

Déclaration de vie commune

Entreprise	Entreprise	Numéro d'assurance
Assuré	Nom	Prénom
	Rue/N°/complément	NPA/Localité (pays)
	Date de naissance	Etat civil
	E-mail pour précisions	Numéro de téléphone pour précisions
Coordonnées du/de la partenaire	Nom	Prénom
	Rue/N°/complément	NPA/Localité (pays)
	Date de naissance	Etat civil
	E-Mail	N° de téléphone
	N° d'assurance sociale (AVS)	Sexe
Vie commune	Date du début de la vie commune avec d	lomicile officiel et ménage communs:

	Enfants communs à l'entretien desquels vous subvenez:			
	Nom	Prénom	Date de naissance	
Conditions pour la rente de partenaire	Les conditions requises pour le versement d'une rente de partenaire sont définies dans le Règlement sur la prévoyance de la CPE et expliquées dans la fiche de renseignements « Prestations au partenaire ». Les parties soussignées confirment:			
	 qu'elles ne sont pas mariées et n'ont pas enregistré de partenariat conformément à la loi sur le partenariat et qu'elles n'ont aucun des liens de parenté spécifiés à l'article 95 CC, 			
	 qu'elles ont pris connaissance de la fiche de renseignements « Prestations au parte- naire » et des dispositions du Règlement sur la prévoyance de la CPE, 			
	plus tard dans les	trois mois qui suivent le	doit faire une demande écrite à la CPE, au décès de l'assuré ou du bénéficiaire de e les preuves correspondantes.	
Signatures	Lieu, date	Siç	gnature de l'assuré(e)	
	Lieu, date	Siç	gnature du/de la partenaire	
Remarque pour le versement d'un éven- tuel capital décès au partenaire	Cette déclaration de vie commune vaut uniquement pour le versement d'une rente de partenaire. Pour le versement d'un éventuel capital décès, veuillez nous faire parvenir le formulaire « Modification de l'ordre des ayants droit au capital décès ».			

Vous trouverez des explications sur la protection des données sur notre homepage sous "Déclaration sur la protection

des données"