Déclaration de partenariat civil

Personne assurée

Nom _____ Prénom _____

Rue, n° _____ NPA, lieu _____

Date de naissance _____ État civil _____

Téléphone _____ E-mail _____

Employeur _____ N° AVS/n° AS _____

Nationalité _____

Partenaire enregistré(e)

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ État civil _____

Téléphone _____ E-mail _____

Nationalité _____ N° AVS/n° AS _____

1. Les parties ont pris connaissance du chiffre 5.5.7 du Règlement de prévoyance.
2. Les parties confirment mener un partenariat civil de manière ininterrompue depuis le _____ .
3. Les parties confirment ne pas être mariées ; il n'y a pas de lien de parenté entre elles.
4. Les parties notent que PROSPERITA n'effectuera la vérification finale des critères d'éligibilité qu'en cas de décès de la personne assurée.
5. Les parties s'engagent à informer immédiatement PROSPERITA de tout changement.
6. Les modifications du Règlement de prévoyance sont réservées.

_____ _____

Lieu, date Signature de la personne assurée

_____

Signature du/de la partenaire

PROSPERITA
Länggassstrasse 7
Postfach/Case postale
CH-3001 Bern

+41 31 343 13 30
info@prosperita.ch

www.prosperita.ch

Protection des données : PROSPERITA et son administration (BERAG) traitent vos données personnelles de manière confidentielle et conformément aux dispositions légales en matière de protection des données ainsi qu'à la déclaration de confidentialité. Vous trouverez dans notre déclaration de confidentialité des informations sur l'étendue et la finalité du traitement des données, sur vos droits en vertu de la loi sur la protection des données, sur vos personnes de contact ainsi que d'autres informations. (www.prosperita.ch > Footer > Déclaration de confidentialité)