

## Annonce du preneur de prévoyance au droit des prestations en cas de décès

### Preneur de prévoyance

|                   |  |              |  |
|-------------------|--|--------------|--|
| Nom               |  | Prénom       |  |
| Date de naissance |  | No. d'assuré |  |
| Etat civil        | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Divorcé |              |  |

#### Annonce d'une communauté de vie

Le preneur de prévoyance annonce une communauté de vie selon le ch. 16.1 lit. b du règlement de prévoyance :

### Informations concernant le concubin

|                                |  |                |  |
|--------------------------------|--|----------------|--|
| Nom                            |  | Prénom         |  |
| Date de naissance              |  | Lieu d'origine |  |
| Adresse                        |  |                |  |
| Etat civil                     | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Divorcé |                |  |
| Date de début de vie commune : | Enfants communs : <input type="checkbox"/> oui   |                |  |

#### Modification de l'ordre des bénéficiaires

Le preneur de prévoyance peut modifier l'ordre des bénéficiaires selon le ch. 16.1 du règlement de prévoyance et/ou préciser leurs droits respectifs, sous réserve des dispositions des chiffres 16.2 ;16.3 ;16.4 du règlement de prévoyance.

#### 1<sup>re</sup> personne

|                   |  |           |  |
|-------------------|--|-----------|--|
| Nom               |  | Prénom    |  |
| Rue et no.        |  | Np, Lieu  |  |
| Date de naissance |  | Rang      |  |
| Degré de parenté  |  | Part en % |  |

#### 2<sup>e</sup> personne

|                   |  |           |  |
|-------------------|--|-----------|--|
| Nom               |  | Prénom    |  |
| Rue et no.        |  | Np, Lieu  |  |
| Date de naissance |  | Rang      |  |
| Degré de parenté  |  | Part en % |  |

#### 3<sup>e</sup> personne

|                   |  |           |  |
|-------------------|--|-----------|--|
| Nom               |  | Prénom    |  |
| Rue et no.        |  | Np, Lieu  |  |
| Date de naissance |  | Rang      |  |
| Degré de parenté  |  | Part en % |  |

#### 4<sup>e</sup> personne

|                   |  |           |  |
|-------------------|--|-----------|--|
| Nom               |  | Prénom    |  |
| Rue et no.        |  | Np, Lieu  |  |
| Date de naissance |  | Rang      |  |
| Degré de parenté  |  | Part en % |  |

### Déclaration du preneur de prévoyance

Par la présente déclaration, j'annule toutes les déclarations précédentes et prends acte que la situation personnelle au moment du décès est décisive pour l'appréciation du droit aux prestations. Je prends acte que la Fondation ne vérifie pas, à réception, la conformité aux dispositions légales et réglementaires de la modification de l'ordre des bénéficiaires et qu'elle décline toute responsabilité en cas de nullité résultant d'une non-conformité à ces dispositions. Je suis conscient qu'une modification de l'ordre des bénéficiaires non-conforme aux dispositions réglementaires et légales est nulle.

Lieu, date : ..... Signature : .....