

Déclaration de concubinage

Votre prévoyance professionnelle

Caisse de prévoyance	
Numéro de contrat	
Numéro d'assuré	

Données personnelles de la personne assurée

Prénom et nom	
Adresse	
Date de naissance	
État civil	
Sexe	<input type="radio"/> homme <input type="radio"/> femme

Données personnelles du/de la partenaire

Prénom et nom	
Adresse	
Date de naissance	
État civil	
Sexe	<input type="radio"/> homme <input type="radio"/> femme

Remarques

- Conformément au règlement en vigueur actuellement, l'ordre des bénéficiaires existant ne peut pas être modifié.
- L'examen d'un droit du partenaire déclaré / de la partenaire déclarée à des prestations pour survivants n'a lieu qu'au moment du décès de la personne assurée, conformément aux dispositions réglementaires en vigueur à ce moment-là.

Lieu, date	
Signature de la personne assurée	