

## Communication Communauté de vie

Art. 27 du règlement de prévoyance : Rente de partenaire

Vous trouverez des précisions importantes à ce sujet dans notre «Aide-mémoire Communauté de vie/capital en cas de décès/capital décès supplémentaire»

---

### Identité de la personne assurée

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ NPA, localité \_\_\_\_\_  
N° AS \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_

---

### Identité du/de la partenaire

Me fondant sur les dispositions de l'art. 27 du règlement de prévoyance de Profond, je désire qu'à mon décès, la rente de partenaire échue soit versée à mon/ma partenaire :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ NPA, localité \_\_\_\_\_  
Date de naissance [ \_ . \_ . \_ ] Pays \_\_\_\_\_

---

### Confirmation

Je prends acte du fait que Profond est habilitée à exiger d'autres documents (attestation officielle de domicile, contrat de concubinage, etc.) à titre de preuve du respect des dispositions réglementaires et légales.

---

Lieu, date

---

Signature de l'assuré

---