Profond

Profond Vorsorgeeinrichtung
Zollstrasse 62
8005 Zürich
T 058 589 89 81

Profond Institution de prévoyance
Rue des Côtes-de-Montbenon 16
1003 Lausanne
T 058 589 89 81

Déclaration de partenariat de vie

Art. 27 du règlement de prévoyance : Rente de partenaire

Vous trouverez des précisions importantes à ce sujet dans notre note d'information « Partenariat de vie »

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 ma ou mon partenaire :

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ NPA, localité _____

Date de naissance _____ Pays _____

Résidence

☐ Ma ou mon partenaire et moi avons un domicile commun.

☐ Ma ou mon partenaire et moi avons des résidences séparées, c'est-à-dire que nous ne vivons pas ensemble.

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 la personne assurée