

Communication 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° AVS _____ 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