

# Déclaration de bénéficiaire

Par la présente déclaration, l'assuré déclare que, en cas de décès, le/la partenaire est bénéficiaire des prestations prévues par le règlement en vigueur de la Caisse de pension de SR Technics Switzerland.

## Données relatives à la personne assurée

---

Entreprise

---

### Personne assurée

---

#### Nom

---

#### Prénom

---

Numéro AVS

Numéro d'assuré

Sexe

---

Date de naissance

Etat civil

---

Adresse

---

NPA et lieu

---

## Personne bénéficiaire

---

### Nom et prénom

---

Numéro AVS

756.

Sexe

---

Date de naissance

Etat civil

---

Adresse

---

NPA, lieu, pays

---

**Informations relatives à la clause bénéficiaire. Veuillez cocher ce qui convient :**

Nous vivons ensemble depuis le \_\_\_\_\_ sans interruption, en ménage commun à l'adresse suivante:

Rue: \_\_\_\_\_ NPA, lieu: \_\_\_\_\_

La personne assurée soutient le/la partenaire de manière substantielle.

La personne assurée et son/sa partenaire ont des enfants en commun.

**→ Le droit à l'indemnité n'est examiné qu'au moment du décès.**

**Informations / Signatures**

- ▶ Les parties ont pris connaissance du règlement de la Caisse de pension de SR Technics Switzerland et des conditions qui y sont précisées.
- ▶ Cette déclaration est à adresser à la Caisse de pension de SR Technics Switzerland du vivant de la personne assurée. Tout changement des rapports décrits par la présente doit être annoncé sans délai à la Caisse de pension de SR Technics Switzerland.

\_\_\_\_\_  
Lieu/Date

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Lieu/Date

\_\_\_\_\_  
Authentification officielle de la signature de la personne assurée

\_\_\_\_\_  
Lieu/Date

\_\_\_\_\_  
Signature du/de la partenaire (sans authentification officielle)