

Déclaration de bénéficiaire

Personne assurée

Prénom _____ Date de naissance _____
Nom _____ No AVS _____
État civil _____

Partenaire

Prénom _____ Date de naissance _____
Nom _____ No AVS _____
État civil _____

La personne assurée déclare par la présente qu'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.

Informations sur 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 la prestation n'est contrôlé 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 de la personne assurée

Lieu/date _____ Authentification officielle de la signature de la personne assurée

Lieu/date _____ Signature du/de la partenaire (sans authentification officielle)

Caisse de pension SR Technics Switzerland

c/o Avadis Prévoyance SA, Zollstrasse 42, Case postale 1077, 8005 Zurich

T +41 58 585 76 76, F +41 58 585 29 00, srtechnics@avadis.ch, www.pk-srtechnics.ch