Contrat d'assistance

Pensionskasse Post
Caisse de pensions Poste
Cassa pensioni Posta

Personne assurée

Nom

Numéro d'assurance

Prénom

Date de naissance

Numéro d'assurance sociale

Adresse

Etat civil

en faveur du conjoint de la personne assurée

1. Les parties en présence ont pris connaissance des articles 56, 62 et 63 du règlement de prévoyance.

2. Les parties certifient vivre maritalement et faire ménage commun sans interruption depuis le

3. Les parties confirment que durant la période de concubinage tant la concubine ou le concubin que la personne assurée sont célibataires, divorcés, veufs ou non mariés, qu'il n'existe pas de partenariat enregistré ni de lien de parenté entre eux.

4. Les parties prennent connaissance du fait que la Caisse de pensions n'examinera définitivement la question du droit à des prestations qu'à la survenance du cas de prévoyance. (La preuve de la vie maritale peut être apportée par le propriétaire du logement ou le contrôle des habitants.)

5. Les parties s'engagent à signaler sans retard à la Caisse de pensions Poste tout changement.

6. Sous réserve de modifications du règlement de prévoyance.

7. Le bénéficiaire touche-t-il déjà une rente de survivants d'une autre institution de prévoyance ?

☐ Oui ☐ Non

Partenaire de la personne assurée

Nom

Date de naissance

Prénom

Numéro d'assurance sociale

Adresse

Etat civil

NPA, Lieu

Personne assurée

X

Lieu, date et signature

Partenaire de la personne assurée

X

Lieu, date et signature

Vos coordonnées en cas de questions :

Adresse courriel

Téléphone

Veuillez renvoyer le formulaire dûment et lisiblement rempli et signé. Merci!

Caisse de pensions Poste
Viktoriastrasse 72
Case postale
CH-3000 Berne 22

Tél. 058 338 56 66
Fax 058 667 63 77
Courriel pkpost@pkpost.ch
Web www.pkpost.ch

Lundi - Jeudi
08:30 - 11:30
13:30 - 16:30

Vendredi
08:30 - 11:30
13:30 - 15:30