Fondation suisse
des bénéficiaires de rentes
Vos rentes en bonnes mains.

Déclaration de décès

Employeur | **N° de contrat**

Bénéficiaires de rente

Sexe ☐ Féminin ☐ Masculin ☐ Autre

Nom | Prénom

Rue, n° | NPA, Lieu

N° d'AVS | Date de naissance

Langue de correspondance ☐ D ☐ F ☐ I ☐ E | Date d'entrée

Etat civil ☐ célibataire ☐ marié(e) ☐ veuf/veuve ☐ divorcé(e) ☐ en concubinat

En cas de divorce, prière de joindre la copie du jugement de divorce.

Décès

Décédé(e) le | Cause du décès

☐ Maladie ☐ Accident ☐ Suicide

Prière de joindre une copie du certificat de décès officiel et, en cas d'accident ou de suicide, d'effectuer la déclaration LAA.

Partenaire

Sexe ☐ Féminin ☐ Masculin ☐ Autre

Nom | Prénom

Rue, n° | NPA, Lieu

Téléphone | N° d'assuré

Prière de joindre un justificatif du partenariat (copie du livret de famille, contrat de concubinat, etc.).

Adresse de paiement

Banque | SWIFT

IBAN

Fondation suisse des bénéficiaires de rentes FSB
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42, 8005 Zürich

T +41 58 585 13 34
rentnerstiftung@avadis.ch
rentnerstiftung.ch

Personne de contact (si ce n'est pas le ou la partenaire)

Sexe ☐ Féminin ☐ Masculin ☐ Autre

Nom		Prénom	
Rue, n°		NPA, Lieu	
Téléphone		Lien de parenté	

Enfants

Dans la mesure où ils n'ont pas atteint l'âge de 18 ans, ou en formation jusqu'à l'âge de 25 ans.

Nom	Prénom	Date de naissance

Prière de joindre les attestations de formation.

Remarques

Signature

Lieu, date		Signature	