

## DÉCÈS

### Entreprise

No de l'entreprise (Exemple: 123000 / 012345.0): ..... / ..... Rue, no: .....

Nom: ..... NPA, Lieu: .....

### Décès

Nom: ..... Etat civil: célibataire marié(e)

Prénom: .....

No AVS13 (nouveau No AVS): ..... Nom du conjoint: .....

Jour du décès (selon acte de décès): ..... Date de naissance: .....

Cause du décès: Maladie Accident lié(e) par un partenariat enregistré divorcé(e)

Existait-il une incapacité de travail de plus de 3 mois? Oui Non partenariat dissous séparé(e) veuf(ve)

### Autres indications

La personne assurée vivait en ménage commun? Oui Non

Si oui,  
Nom: .....

Adresse: .....

Date de naissance: .....

La personne assurée est-elle soumise à l'impôt à la source? Oui Non

Adresse de l'administrateur de la succession  
(pour les couples mariés: le conjoint survivant; lié par un partenariat enregistré: le partenaire survivant)

Date de paiement du dernier salaire  
.....

### Adresse pour le versement de la rente / du capital

Banque: .....

No IBAN: .....

au nom de: .....

### Documents à nous remettre

- \_ Acte de décès officiel (copie) et livret de famille ou un document équivalent (copie intégrale) ou extrait officiel du registre de famille
- \_ Rapport médical du décès ou certificat, sitôt établi
- \_ Attestation pour les enfants et les enfants recueillis âgés de plus de 18 ans encore en période de formation
- \_ Attestation des autorités pour les enfants recueillis par la personne assurée
- \_ Dans les cas de décès par accident: copie de la décision de rente de l'AVS et de la SUVA, sitôt établie
- \_ Pour les personnes non mariées: certificat d'héritiers

## DÉCÈS

### Indications pour l'impôt à la source

Les personnes assurées soumises à l'impôt à la source doivent communiquer les indications suivantes ou joindre une copie de la carte d'étranger:

No ZEMIS (ZAR): .....

Date de naissance: .....

Frontalier:                      Non              Oui

Allemagne / Suisse

Autriche / Suisse

Italie / Suisse

Autre

Commune de résidence: .....

Canton: .....

Remarques: .....

.....  
Lieu, date

.....  
Timbre et signature de l'entreprise

Vollständig

Erfassung

Datum

Visum

Schlusskontrolle

