

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

Austriche / Suisse

Italie / Suisse

Autre

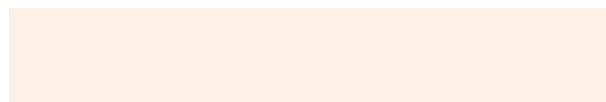
Commune de résidence:

Canton:

Remarques:

.....
Lieu, date

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



Vollständig

Erfassung

Datum

Visum

Schlusskontrolle

