

Déclaration de décès

Veillez compléter les données ci-après, dans la mesure où elles vous sont connues. D'autres investigations seront effectuées par la Caisse de pension Valora.

1. Identité

Nom _____ Prénom _____
Rue _____ NPA, localité _____
Date de naissance _____ N° AVS _____
État civil célibataire marié(e) veuf(ve) divorcé(e)
 partenaire enregistré(e) séparé(e)

Identité du/de la conjoint(e) resp. du/de la partenaire enregistré(e)

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance _____

Informations sur les enfants de moins de 18 ans, ou de moins de 25 ans s'ils sont encore en formation.

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____ Sexe f m
Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____ Sexe f m
Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____ Sexe f m

Autres ayants droit, personnes de contact ou administrations en mesure de fournir d'autres informations

2. Informations sur le décès

Date du décès _____
 accident maladie
Si maladie : incapacité de travail préexistante ? non oui, depuis le _____
Fin de versement du salaire _____

Les institutions suivantes fournissent également des prestations en raison du décès :

- AVS/AI
- Assurance-accidents (SUVA)
- Assurance militaire
- Autre institution de prévoyance du 2^e pilier

Les documents suivants sont annexés à la déclaration de décès :

- Acte de décès
- Copie du livret de famille
- Attestation de formation pour les enfants de plus de 18 ans
- _____
- _____

3. Divers

Remarques _____

Interlocuteur/trice en cas de demandes de précision _____

Date _____ Signature _____