

Rente pour parent seul (suite au décès du conjoint)

Ce formulaire doit être rempli en cas de décès du conjoint/de la conjointe ou du/de la partenaire de votre collaborateur/trice.

Veuillez 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 du/de la collaborateur/trice

Nom _____ Prénom _____
Rue _____ NPA, localité _____
Date de naissance _____ N° AVS _____

2. Informations sur la personne décédée

Informations sur le/la conjoint(e), le/la partenaire enregistré(e) ou le/la concubin(e)

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance _____ Décédé(e) le _____

3. Informations sur les enfants

- Il n'y a pas d'enfants
- Veuillez fournir ci-après les informations sur vos enfants âgés de moins de 18 ans ou vos enfants âgés de moins de 25 ans dans la mesure où 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

4. Indications pour le paiement

Banque _____
N° IBAN _____
Impôts à la source oui non

5. Annexes

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

6. Divers

Remarques _____

Interlocuteur/trice en cas de demandes de précision _____

Date _____

Signature _____