

Profond Vorsorgeeinrichtung Zollstrasse 62 8005 Zürich T 058 589 89 81 Profond Institution de prévoyance Avenue de la Rasude 5 1006 Lausanne T 058 589 89 81

Communication de partenariat de vie

Art. 27 du règlement de prévoyance : Rente de partenaire

Vous trouverez des précisions importantes à ce sujet dans notre note d'information « Partenariat de vie »

| Identité de la personne assurée | |
|--|----------------------------------|
| Nom | Prénom |
| Adresse | NPA, localité |
| N° AS | Employeur |
| Identité du/de la partenaire Me fondant sur les dispositions de l'art. 27 du règlement de prévoyance de Profond, je désire qu'à mon décès, la rente de partenaire échue soit versée à ma ou mon partenaire : | |
| Nom | Prénom |
| Adresse | NPA, localité |
| Date de naissance | Pays |
| Résidence ☐ Ma ou mon partenaire et moi avons un domicile comm | Nun. |
| ☐ Ma ou mon partenaire et moi avons des résidences séparées, c'est-à-dire que nous ne vivons pas ensemble. | |
| Confirmation Je prends acte du fait que Profond est habilitée à exiger d'autres documents (attestation officielle de domicile, contrat de concubinage, etc.) à titre de preuve du respect des dispositions réglementaires et légales. | |
| Lieu, date | Signature de la personne assurée |

Version 01,2025 1/1