

**DONNEES PERSONNELLES DE L'ASSURE(E)**

Nom et prénom : ..... Date de naissance : .....

N° AVS : ..... Sexe :  masculin  féminin

E-mail : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Etat civil :  célibataire  marié(e)  divorcé(e) partenariat  veuf(ve) lié(e) par un partenariat enregistré  partenariat dissous

Si marié(e) ou lié(e) par un partenariat enregistré, date du mariage/du partenariat : .....

Prénom du conjoint/partenaire : ..... Date de naissance : .....

Si divorcé(e) ou partenariat dissous, date du divorce/de la dissolution du partenariat : .....

Enfants (si âgés de moins de 25 ans) : Prénom ..... Date de naissance .....

.....

.....

.....

**COORDONNEES DE PAIEMENT**

(Veuillez joindre un bulletin de versement ou un relevé d'identité bancaire)

IBAN (max. 34 chiffres) : .....

Devise :  CHF

Banque/Poste : ..... NPA, Lieu : .....

Titulaire du compte : .....

**ANNEXES A JOINDRE IMPERATIVEMENT** photocopie d'une pièce d'identité attestation d'études ou d'apprentissage pour le(s) enfant(s) susmentionné(s) de plus de 18 ans

J'autorise la poste ou la banque à retourner à l'institution de prévoyance citée en référence les prestations versées à tort et, lorsque l'inscription a déjà été faite, à porter le montant au débit de mon compte.

J'ai pris bonne note de l'annonce à l'administration fédérale des contributions de la prestation versée.

Lieu, date : ..... Signature de l'assuré(e) : .....