

Inscription du partenaire bénéficiaire

Merci de bien vouloir prendre connaissance de l'ensemble du contenu du formulaire, de le remplir selon votre situation actuelle et de nous le retourner dûment signé et accompagné des éventuels documents requis.

Entreprise : _____ N° contrat : _____

Nom et Prénom de l'assuré : _____ N° AVS : _____

Adresse : _____ NPA et localité : _____

Etat civil : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e)
 Lié(e) à un partenaire enregistré Partenariat dissous

Nom et Prénom du partenaire : _____ N° AVS : _____

Adresse : _____ NPA et localité : _____

Etat civil : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e)
 Lié(e) à un partenaire enregistré Partenariat dissous

Lieu et date :

Signature de l'assuré(e) :

Signature du partenaire :

⇒ A joindre :

- une copie de la carte d'identité ou du passeport pour authentification des signatures.
- attestations de domicile.

Adresse administrative

Fondation Patrimonia
Rue Saint-Martin 7
CH-1003 Lausanne

Siège

Fondation Patrimonia
Rte François-Peyrot 12
CH-1215 Genève 15

info@patrimonia.ch
T +41 58 806 08 00

