

## Règlement de la prestation de sortie en espèces

### Employeur

Raison sociale: \_\_\_\_\_ N° de contrat: \_\_\_\_\_

### Personne assurée

Nom: \_\_\_\_\_ N° assurance sociale: 756. \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Etat civil: \_\_\_\_\_

NPA/localité: \_\_\_\_\_ Profession: \_\_\_\_\_

### Coordonnées de versement

Nom de la banque: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

NPA/Localité: \_\_\_\_\_

Compte (IBAN): \_\_\_\_\_

BIC, si à l'étranger: \_\_\_\_\_

Titulaire du compte: \_\_\_\_\_

### Annexes (A remettre selon votre état civil)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Personne assurée<br>célibataire ou veuve:                         | Certificat individuel d'état civil récent ou<br>une autre attestation officielle récente de l'état civil              |
| <input type="checkbox"/> Personne assurée mariée, séparée<br>ou en partenariat enregistré: | Signature légalisée du conjoint ou partenaire devant notaire,<br>président de commune, guichet du Groupe Mutuel, etc. |
| <input type="checkbox"/> Personne assurée divorcée:  | Jugement de divorce et certificat individuel d'état civil récent  |

Lieu et date:

Signature de la personne assurée:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lieu et date:

Signature du conjoint ou partenaire enregistré:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_