



→ Merci d'envoyer le formulaire dûment rempli et signé ainsi que les documents requis à l'adresse suivante:

Fondation institution supplétive LPP
Comptes de libre passage
Case postale
8050 Zurich

POFICHBEXXX (SWIFT)
CH50 0900 0000 8001 30227 (IBAN)

www.chaeis.ch

+41 44 468 22 22 (tél.)
Service téléphonique
(lun. à ven.)
08h00 à 12h00/13h30 à 17h00

Commande Décision de faisabilité du partage en cas de divorce/dissolution de partenariat

Remarque: Veuillez s'il vous plaît remplir le formulaire électroniquement

Données personnelles

| | | | | |
|---|--|----------------|----------------------------|----------------------------|
| N° compte de libre passage (si connu): | | | | |
| Nom: | | | | |
| Prénom: | | | | |
| Rue, n°: | | | | |
| NPA, localité, pays: | | | | |
| Tél.: | | | | |
| E-mail: | | | | |
| Date de naissance: | | Sexe: | <input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> f |
| N° AVS: | | | | |
| Etat civil: | <input type="checkbox"/> célibataire | | | |
| | <input type="checkbox"/> marié(e)/partenariat enregistré | depuis (date): | | |
| | <input type="checkbox"/> divorcé(e)/partenariat dissous | depuis (date): | | |
| | <input type="checkbox"/> veuf/veuve | depuis (date): | | |
| Introduction de la procédure de divorce (date): | | | | |

Attestation

En tant que détenteur du compte, je certifie par ma signature que les renseignements sont complets et corrects.

Nom, prénom:

Lieu, date: Signature:

Documents requis

Pour que nous puissions traiter votre commande, merci de nous faire parvenir les documents supplémentaires suivants:

- copie de votre carte AVS
- copie de l'acte de mariage/partenariat
- attestation de l'introduction de la procédure de divorce

Eventuellement, il nous faudra encore d'autres informations et documents. Dans ce cas, nous nous mettrons en rapport avec vous.