

EMPLOYEUR

Raison sociale :

PERSONNE ASSURÉE

Nom : Prénom :

N° AVS : Date de naissance : / /

1. CHANGEMENT D'ÉTAT CIVILNouvel état civil : célibataire marié(e) lié(e) par partenariat enregistré divorcé(e)* veuf(ve)*

* s'applique par analogie à la personne liée par partenariat enregistré

Nouveau nom : Nouveau n° AVS :

Date du mariage/part.enreg. : / /

Document à joindre : - copie du livret de famille **ou** acte de mariage / contrat de partenariat enregistré**2. CHANGEMENT DE SALAIRE ET/OU CHANGEMENT DU TAUX D'ACTIVITÉ**

Ancien salaire annuel AVS : CHF

Ancien taux d'activité :%

Nouveau salaire annuel AVS : CHF

Nouveau taux d'activité :%

dès le : / /

dès le : / /

3. DÉCÈS

Date du décès : / /

Cause du décès : maladie accidentDocuments à joindre : - acte de décès et certificat médical attestant la cause du décès
- livret de famille **ou** acte de mariage **ou** contrat de partenariat enregistré
- (pour cause d'accident uniquement) décision de l'assureur-accidents (LAA) et de l'AVSEtat civil au moment du décès : célibataire marié(e) lié(e) par partenariat enregistré divorcé(e)* veuf(ve)* * s'applique par analogie à la personne liée par partenariat enregistréLa personne assurée était-elle en incapacité de travail avant le décès ? non oui depuis le : / /

Joindre l'avis d'incapacité de travail dûment complété si l'incapacité de travail a duré plus longtemps que le délai d'attente pour la libération du paiement des cotisations.

Période de cotisation durant l'année : du / / au / /

Salaire déterminant versé durant la période : CHF

Personne de contact : Nom : Prénom :
(famille du défunt, par ex. veuf/ve)

Adresse privée : (rue, n°)

(NPA, lieu)

4. CONGÉ NON PAYÉ

Début : / / Fin : / /

- suspension de la couverture d'assurance
- poursuite de la couverture épargne et risques, cotisations entièrement à la charge de la personne assurée
- poursuite de la couverture risques, cotisations à la charge de la personne assurée

Lieu et date :**Timbre et signature de l'employeur :**

.....

.....

À RETOURNER À :

Banque Cantonale Vaudoise
Prévoyance professionnelle
Case postale 300
1001 Lausanne