

## Fondation de prévoyance Musiques-Arts

Confirmation de ménage commun

### Données personnelles de l'assuré(e)

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Rue et N° \_\_\_\_\_  
Pays, NPA Localité \_\_\_\_\_  
N° AVS \_\_\_\_\_  
Date de naissance / Sexe \_\_\_\_\_  
Etat civil \_\_\_\_\_  
Téléphone / Adresse email \_\_\_\_\_

### Données personnelles du partenaire

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
N° AVS \_\_\_\_\_  
Date de naissance / Sexe \_\_\_\_\_

### Ménage commun

Date de début du ménage commun \_\_\_\_\_

### Confirmation

Les personnes soussignées confirment qu'elles font ménage commun.

L'assuré(e) confirme par la présente avoir pris connaissance de l'article 14 du règlement de prévoyance du 1<sup>er</sup> janvier 2016.

La personne assurée s'engage à déclarer immédiatement et par écrit à la Fondation la dissolution du ménage commun ou la fin de la communauté de vie avec son/sa partenaire susmentionné/e.

La personne assurée confirme par sa signature de vouloir faire bénéficier le/la partenaire susmentionné/e en cas de son décès selon les dispositions réglementaires pour une rente de partenaire.

### Remarque

Pour être reconnu, l'assuré doit impérativement avoir fait connaître l'existence de ce partenariat désigné par écrit à l'institution de prévoyance de son vivant.

Les prestations sont définies sur la base du règlement de prévoyance en vigueur au moment de l'événement assuré.

### Signatures

Lieu, date : \_\_\_\_\_ Lieu, date : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de l'assuré(e)

\_\_\_\_\_  
Signature du partenaire

### Remarque

En cas de transmission de l'adresse email, la personne assurée autorise l'envoi de ses documents par courriel protégé.