

Déclaration de concubinage / contrat d'assistance mutuelle

N° du portefeuille

Preneur de prévoyance

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom		Prénom	
Rue		NPA, Lieu	
Etat civil		N° d'assuré	756.
si marié, nom de conjoint			

Cette déclaration / ce contrat est conclu / e entre :

Personne assurée		Date de naissance	
et			
Personne bénéficiaire		Date de naissance	
		Etat civil	

Quelle est la relation entre la «Personne assurée» et la «Personne bénéficiaire»?

<input type="checkbox"/> Partenaire	<input type="checkbox"/> autre personne physique	désignation	
<input type="checkbox"/> en ménage commun (indiquer l'adresse)		depuis	
<input type="checkbox"/> en ménage séparé (adresse pas nécessaire)			
Rue		NPA, Lieu	

Est-ce que la «Personne bénéficiaire» est / a été à charge de la «Personne assurée» de façon prépondérante (au minimum 50 %)?

☐ Oui ☐ Non

Cette déclaration de concubinage / ce contrat d'assistance mutuelle peut être remis / e à la Tellco Fondation de libre passage avant décès, mais doit être remis / e au plus tard trois mois après le décès de la personne assurée.

Lieu et date	Personne bénéficiaire
Lieu et date	Personne assurée

Une copie de la déclaration / du contrat a été déposé / e auprès de :

(par ex. : un avocat, des parents, des amis, une banque, dans le dossier personnel auprès de l'employeur)