

Annonce de sortie (à remplir par l'employeur en caractères d'imprimerie)

1. Société :

.....

N° de contrat :

.....

2. Coordonnées de la personne sortante :

Nom :

Prénom :

Rue, n° :

NPA / lieu :

Date de naissance :

Etat civil : célibataire marié(e)* en partenariat enregistré* divorcé(e)* veuve/veuf*

*Date du mariage / partenariat enregistré / divorce / veuvage :

3. Sortie de la société / du cercle des assurés (selon plan de prévoyance) le :

4. Par qui la relation de travail a-t-elle été rompue ?

Employé

Employeur

5. L'employeur atteste que la personne assurée dispose, respectivement disposait au moment de son départ de sa pleine capacité de travail :

oui

non Si non, degré de l'incapacité de travail : % En incapacité de travail depuis :

6. Remarque :

.....
.....

7. Signature :

Avec sa signature, l'employeur confirme l'exhaustivité et l'exactitude des informations fournies.

.....

Lieu, date

.....

Timbre, signature de l'employeur