

## Formulaire de mutations pour les bénéficiaires des rentes

### Employeur

Entreprise \_\_\_\_\_ N° d'employeur \_\_\_\_\_

### Données du bénéficiaire de rente

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ N° AVS \_\_\_\_\_

Rue/N° \_\_\_\_\_ NPA/Localité \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ 2<sup>ème</sup> nationalité \_\_\_\_\_

Etat civil actuel

célibataire \_\_\_\_\_  divorcé/e date du divorce \_\_\_\_\_

marié/e date du mariage \_\_\_\_\_  veuf/veuve \_\_\_\_\_

partenariat enregistré date du partenariat enregistré \_\_\_\_\_

### Changement d'adresse de paiement

Valable dès le \_\_\_\_\_

Nom et adresse de la banque/post \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

SWIFT-Code \_\_\_\_\_

Compte au nom de (selon extrait de compte) \_\_\_\_\_

### Changement d'état civil

Valable dès le \_\_\_\_\_

Nouvel état civil

marié/e (joindre une copie du certificat de mariage) \_\_\_\_\_  divorcé/e (joindre une copie du jugement de divorce) \_\_\_\_\_

partenariat enregistré (joindre une copie de l'acte de partenariat) \_\_\_\_\_  veuf/veuve \_\_\_\_\_

### Changement d'adresse résidentielle (résidence fiscale)

Valable dès le \_\_\_\_\_

Rue/N° \_\_\_\_\_ NPA/Localité \_\_\_\_\_

Pays\* \_\_\_\_\_

\* En cas de départ à l'étranger : veuillez joindre l'attestation de départ de la commune de résidence Suisse et l'attestation de domicile actuelle de la commune de résidence à l'étranger.

### Changement de l'adresse de correspondance

Valable dès le \_\_\_\_\_ p.a \_\_\_\_\_

Rue/N° \_\_\_\_\_ NPA/Localité \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Veuillez consulter la page suivante

**Remarque :** les mutations reçues après le 25 du mois ne peuvent plus être prises en compte pour le versement de la rente du mois suivant.

Lieu, date	Signature du bénéficiaire de rente
------------	------------------------------------

Lieu, date	Signature du représentant*
------------	----------------------------

\* en cas de signature par un représentant : joindre une copie de l'acte de nomination (nomination du curateur ou du tuteur) ou procuration du bénéficiaire (une copie du mandat pour cause d'inaptitude)

Previs Vorsorge  
Brückfeldstrasse 16  
Postfach  
CH-3001 Bern

Previs Vorsorge  
Brückfeldstrasse 16  
Postfach  
CH-3001 Bern