

## Questionnaire pour bénéficiaires de rentes ou de capitaux de prévoyance

1. Nom : ..... Prénom : .....
2. Sexe H  F
3. Date de naissance : ..... No AVS : .....
4. Adresse : ..... No postal et lieu .....
6. No de téléphone : ..... Adresse e-mail : .....
7. Célibataire  marié ou partenariat enregistré  veuf  divorcé  dès le .....
8. Prénom du conjoint, date de naissance:.....
9. Enfants à charge (→ 25 ans) : Nom, prénom, date de naissance (joindre les attestations)
- .....
- .....

### **Adresse de paiement RENTES**

Numéro IBAN : .....

Nom et adresse de l'institution : .....

.....

### **Adresse de paiement CAPITAUX (uniquement si vous avez choisi cette option)**

Numéro IBAN : .....

Nom et adresse de l'institution : .....

.....

Pour les versements à l'étranger, merci de joindre un relevé d'identité bancaire (RIB)

Lieu et date : ..... Signature du bénéficiaire : .....

Pour versement en capital uniquement  
Lieu et date : ..... Signature légalisée du conjoint ou partenaire  
enregistré (si pas déjà effectué): .....