

simple. clair. helvetia.
Votre assureur suisse

Adresse postale
Helvetia Assurances
Case postale 99
8010 Zurich

Décès

Employeur

Entreprise

Contrat n°

Salarié-e

Police n°

Données personnelles

- ☐ Madame
☐ Monsieur

Prénom

Nom

Rue

No

Code postale

Lieu

Pays

Date de naissance

État civil

Décès

Date du décès

Le décès est-il survenu par suite d'un accident?

- ☐ Oui
☐ Non

Le/la défunt-e était-il/elle en incapacité de travail ou de gain avant son décès?

- ☐ Oui
☐ Non

Si oui, depuis

Existe-t-il des droits auprès d'autres institutions d'assurance?

- ☐ Oui
☐ Non

☐ Assureur accidents

Nom de l'assureur accidents

☐ Autres assureurs (y compris assureurs sociaux étrangers):

Nom de l'assureur

☐ Assurance militaire

Une demande de prestations a-t-elle été déposée auprès de l'Assurance-vieillesse et survivants fédérale?

- ☐ Oui
☐ Non

Effectué le

Est-il prévu de déposer une demande de prestations auprès de l'assurance-vieillesse et survivants fédérale?

- ☐ Oui
☐ Non

Survivants

Disposez-vous d'informations concernant la justification du droit aux prestations en cas de décès ainsi que d'autres documents?

- ☐ Oui
☐ Non

Si oui, veuillez mentionner les ayants droit.

☐ Conjoint / partenaire enregistré-e survivant-e

Prénom

Nom

Rue

No

Code postale

Lieu

No de téléphone

Courriel

☐ Personne de contact

☐ Conjoint divorcé ou partenaire d'un partenariat dissous

Prénom

Nom

Rue

No

Code postale

Lieu

☐ Personne de contact

No de téléphone

Courriel

☐ Partenaire

Prénom

Nom

Rue

No

Code postale

Lieu

☐ Personne de contact

No de téléphone

Courriel

☐ Enfants, y compris enfants du défunt et enfants recueillis, pouvant prétendre à des prestations (rente d'orphelin)

Enfant

Prénom

Nom

Rue

No

Code postale

Lieu

Année de naissance

☐ Personne de contact

No de téléphone

Courriel

Enfant

Prénom

Nom

Rue

No

Code postale

Lieu

Année de naissance

☐ Personne de contact

No de téléphone

Courriel

Enfant

Prénom

Nom

Rue

No

Code postale

Lieu

Année de naissance

☐ Personne de contact

No de téléphone

Courriel

Enfant

Prénom

Nom

Rue

No

Code postale

Lieu

Année de naissance

☐ Personne de contact

No de téléphone

Courriel

☐ Autres ayants droit selon le règlement de prévoyance

Autres ayants droit

Prénom

Nom

Rue

No

Code postale

Lieu

Lien avec la personne décédée

- ☐ Enfant sans droit aux prestations
- ☐ Frères et sœurs
- ☐ Père/mère
- ☐ Personne soutenue de manière substantielle
- ☐ Autres héritiers légaux

☐ Personne de contact

No de téléphone

Courriel

Autres ayants droit

Prénom	Nom	
<hr/>	<hr/>	
Rue	No	
<hr/>	<hr/>	
Code postale	Lieu	
<hr/>	<hr/>	
Lien avec la personne décédée <input type="radio"/> Enfant sans droit aux prestations <input type="radio"/> Frères et sœurs <input type="radio"/> Père/mère <input type="radio"/> Personne soutenue de manière substantielle <input type="radio"/> Autres héritiers légaux		
<input type="checkbox"/> Personne de contact	No de téléphone	Courriel
	<hr/>	<hr/>

Documents

Pour faciliter le traitement, veuillez joindre les documents dont vous disposez déjà.

Documents à fournir, selon la situation:

- Acte de décès officiel
- Certificat médical sur la cause du décès
- Livret de famille / acte de famille ou acte de partenariat enregistré pour la rente de survivants
- Registre des héritiers
- Jugement de divorce ou de dissolution d'un partenariat enregistré avec attestation d'entrée en force (pour les ayants droit d'un précédent mariage ou partenariat enregistré)
- En cas de droit aux prestations de l'assurance accidents et/ou de l'assurance militaire: décisions de rente de l'AVS ainsi que de l'assurance accidents et/ou de l'assurance militaire

Documents joints:

Personne de contact

Veuillez nous indiquer un interlocuteur issu du cercle des survivants pour tout renseignement complémentaire.

Prénom	Nom	
<hr/>	<hr/>	
Rue	No	
<hr/>	<hr/>	
Code postale	Lieu	
<hr/>	<hr/>	

Protection des données

Toutes les données à caractère personnel sont traitées conformément à la législation en vigueur. Dans la prévoyance professionnelle obligatoire, les dispositions relatives à la protection des données de la LPP s'appliquent (art. 85a ss LPP). Les dispositions de la LPD s'appliquent en complément. C'est la LPD qui s'applique à la prévoyance professionnelle uniquement surobligatoire (vous trouverez des informations à ce sujet, comme l'identité et les coordonnées des responsables, les finalités du traitement, etc. sur www.helvetia.ch/protectiondesdonnees).