

Société	
N° d'affilié	
Catégorie	

**DIVOR AG**  
Täferenstrasse 31  
Postfach  
5405 Baden-Dättwil

**1. Indications concernant la personne assurée**

Nom	
N° AVS	
Rue	
Personne à contacter	

Prénom	
Date de naissance	
NPA / localité	
Adresse / tél.	

(veuf/veuve / survivants)

**2. Indications concernant le décès**

Maladie                       Accident                      le

**Dernier salaire versé par l'employeur en vertu de l'obligation de poursuivre le paiement** le


**3. Documents à remettre**

**Pour justifier votre prétention à la prestation, nous avons besoin des documents suivants :**

- copie de l'acte de décès officiel (émis par le médecin qui a traité la personne décédée pour la dernière fois ou qui a constaté le décès)
- copie du livret de famille
- pour les enfants âgés de 18 ans révolus au moins, nous avons besoin du justificatif établissant qu'ils sont en formation
- certificat d'hérédité (établi par la commune)

**Dans la mesure où la personne assurée était divorcée au moment du décès, nous avons en outre besoin de la :**

- décision de rente de l'assureur LAA
- décision de l'AVS concernant les rentes de veufs/veuves et d'orphelins
- copie du jugement de divorce

**4. Signatures**

Lieu et date	Société (tampon et signature)