

## CERTIFICAT DE VIE

### AYANT DROIT

Nom			
Prénom			
Rue			
NPA / lieu			
Numéro de téléphone			
Né(e) le			
Etat civil	marié	célibataire	divorcé
	veuf		partenariat enregistré
Le cas échéant, date du décès			
Signature			

### UNIQUEMENT POUR LES VEUVES ET VEUF

Êtes-vous remarié(e) ?	oui, le	non
------------------------	---------	-----

### EPOUX (SE) DE L'AYANT DROIT

Nom
Prénom
Né(e) le
Le cas échéant, date du décès

Implenia Vorsorge  
Bahnhofstrasse 24  
CH-5001 Aarau

## CERTIFICAT DE VIE

### ATTESTATION OFFICIELLE

L'autorité soussignée atteste avoir vérifié, à l'aide de pièces justificatives valables, l'exactitude des renseignements fournis sur l'état civil des personnes mentionnées ci-dessus

Dossier traité par

Nom

Prénom

Numéro de téléphone

Lieu et date

Timbre et signature de l'organisme officiel

Veillez s'il vous plaît renvoyer le formulaire dûment rempli et signé à l'adresse dessous