Avis de décès Vie Individuelle

(Pilier 3a et 3b)

No. de police

Données personnelles de la personne décédée

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom

Prénom

NPA

Date de naissance (jour/mois/année)

Rue/No.

Lieu

Cause du décès

Date du décès (jour/mois/année)

Etat civil

☐ célibataire ☐ marié(e) ☐ veuf(ve) ☐ divorcé(e) ☐ partenariat enregistré ☐ partenariat

Nous vous prions de joindre une copie de l'acte de décès 2.2.2 établi par l'état civil.

Données personnelles de la personne de contact

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom

Prénom

NPA

Téléphone

Relation avec la personne décédée

Rue/No.

Lieu

E-mail

☐ Je souhaite être contacté(e) par e-mail.

Exécuteur testamentaire/médecin/conseiller/curateur sont priés d'annexer leur procuration.

Remarques

Envoyer

Zurich Compagnie d'Assurances SA
Zurich Compagnie d'Assurances sur la Vie SA
Case postale, 8085 Zurich
www.zurich.ch

La Zurich Compagnie d'Assurances SA est autorisée à reprendre toutes les affaires nécessaires au nom et par compte de la Zurich Compagnie d'Assurance sur la Vie SA.

ZH17272f-1805

ZURICH®