

## Formulaire de demande d'attestation en cas de divorce/dissolution du partenariat enregistré

---

### IDENTITÉ DE LA PERSONNE ASSURÉE

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Adresse : .....  
NPA/Localité : ..... Téléphone : .....  
Email : .....

### INFORMATIONS RELATIVES AU MARIAGE/PARTENARIAT ENREGISTRÉ

Date du mariage : .....

#### Etiez-vous affilié(e) à une institution de prévoyance lors de votre mariage/partenariat enregistré ?

non  oui <sup>1</sup>, auprès de .....

Si non, possédiez-vous un compte ou une police de libre passage ?

non  oui <sup>1</sup>, auprès de .....

<sup>1</sup> Joindre une attestation mentionnant le capital acquis à la date du mariage/partenariat enregistré

### INFORMATIONS RELATIVES A L'INTRODUCTION DE LA PROCEDURE EN DIVORCE/DISSOLUTION DU PARTENARIAT

Date de l'introduction de la procédure en divorce/dissolution du partenariat : .....

#### Quel était votre statut lors de l'introduction de la procédure de divorce/dissolution du partenariat ?

- Assuré(e) actif(ve) affilié(e) auprès de CAP Prévoyance
- Assuré(e) actif(ve) affilié(e) auprès de ..... <sup>2</sup>
- Assuré(e) actif(ve) non affilié(e) à une institution de prévoyance
- avec un/e compte/police de libre passage auprès de : ..... <sup>2</sup>
- sans compte/police de libre passage
- Sans activité
- avec un/e compte/police de libre passage auprès de : ..... <sup>2</sup>
- sans compte/police de libre passage
- Invalide
- Retraité(e)

<sup>2</sup> Joindre une attestation mentionnant le capital acquis à la date d'introduction de la procédure en divorce/dissolution du partenariat

### INFORMATIONS RELATIVES À L'ENCOURAGEMENT À LA PROPRIÉTÉ DU LOGEMENT

#### Avez-vous bénéficié d'un ou plusieurs versement/s anticipé/s de votre prestation de libre passage ?

non  oui le/s ..... pour CHF .....

Si oui, avez-vous procédé à un plusieurs remboursement/s des montant/s retiré/s ?

non  oui le/s ..... pour CHF .....

#### Avez-vous mis en gage tout ou partie de vos prestations ?

non  oui le/s ..... pour CHF .....

## OBSERVATIONS

.....

.....

## DÉCLARATION

Le/la soussigné/e certifie avoir répondu de manière complète et véridique aux questions précitées et n'avoir rien dissimulé.

Lieu et date

Signature de l'assuré/e

.....

.....

## DOCUMENTS À ANNEXER

- Attestation mentionnant le capital acquis à la date du mariage/partenariat enregistré  
*(uniquement si à cette période la personne assurée n'était pas affiliée à CAP Prévoyance)*
- Attestation mentionnant le capital acquis à la date d'introduction de la procédure en divorce/dissolution du partenariat  
*(uniquement si à cette période la personne assurée n'était pas affiliée à CAP Prévoyance)*