



## Demande de prestations de survivants (ex-conjoint)

Les pensions éventuellement dues ne seront versées que si la Caisse de pensions de la République et Canton du Jura est en possession de ce formulaire correctement rempli.

### 1. Identité de la personne décédée

Nom		Prénom	
Date de naissance		Date du décès	
Adresse en son vivant			

### 2. Identité du survivant (ex-conjoint)

Nom		Prénom	
Date de naissance		N° AVS	756.
Nationalité		Etat civil	
Rue et n°		NPA / Lieu	
Téléphone		Courriel	
Date du mariage/ partenariat		Date du divorce/de la dissolution du partenariat	
Bénéficiez-vous en vertu du jugement de divorce d'une rente ou d'une indemnité en capital en lieu et place d'une rente viagère (article 20 OPP 2 al. 1 let. b.) ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			

### 3. Identité des orphelins

a) Enfants de la personne décédée (y compris les enfants adoptés)  
(Inscrire uniquement les enfants mineurs ainsi que ceux encore en formation et ayant moins de 25 ans révolus)

	Nom de famille	Prénom	Date de naissance	Sexe
1.				
2.				
3.				
4.				



## b) Enfants recueillis

(Inscrire uniquement les enfants mineurs ainsi que ceux encore en formation et ayant moins de 25 ans révolus)

	Nom de famille	Prénom	Date de naissance	Sexe
1.				
2.				



**Si nécessaire, joindre une copie de l'attestation d'études ou du contrat d'apprentissage.**

## 4. Mode de paiement

- Versement en Suisse : prière de joindre une copie de votre carte bancaire ou postale comportant le **numéro IBAN**, frais à la charge de la personne pensionnée.
- Versement à l'étranger : prière de joindre une copie du relevé d'identité bancaire (RIB, no IBAN, no BIC, SWIFT), frais à la charge de la personne pensionnée.

## 5. Indications générales

5.1. Le décès est-il dû à une maladie ?

oui  non

Début de la maladie, le

5.2. Le décès a-t-il été causé par un accident ?

oui  non

5.3. Le décès est-il le fait d'un tiers ?

oui  non

Si oui, prière d'indiquer le nom et l'adresse du tiers responsable

  

Adresse de l'assurance responsabilité civile du tiers responsable

  

5.4. Avez-vous demandé ou touchez-vous des prestations (si oui, indiquer le montant) :

- de l'AVS, de l'AI  oui  non CHF  /mois
- de l'assurance-accidents obligatoire (LAA)  oui  non CHF  /mois
- de l'assurance-militaire  oui  non CHF  /mois
- d'une institution de prévoyance  oui  non CHF  /mois

Si oui, nom et adresse de l'assurance  
(ou de l'agence compétente)

  

Référence

(p. ex. numéro d'accident ou de rente)

## 6. Documents à joindre

A joindre obligatoirement :

- **une copie de l'acte de décès ;**
- **une copie du livret de famille au complet ;**
- **une copie de la convention de divorce ou de séparation judiciaire, une copie de la dissolution du partenariat enregistré ;**
- **une copie de votre carte bancaire ou postale en cas de versement en Suisse ;**
- **une copie du relevé d'identité bancaire en cas de versement à l'étranger ;**
- **une copie d'une pièce d'identité si vous n'êtes pas de nationalité suisse.**

A joindre si existantes :

- toutes décisions de l'AVS ;
- toutes décisions de l'assurance invalidité (décisions et résultat de révisions, pour vous-même et vos enfants à charge) ;
- toutes décisions de l'assurance-accidents (pour vous-même et vos enfants à charge) ;
- toutes décisions de l'assurance militaire ;
- toutes autres pièces justificatives relatives aux prestations reçues d'autres assurances ou institutions de prévoyance.

A joindre si nécessaire :

- une copie du contrat d'apprentissage ou une attestation d'études, lorsque les enfants bénéficient d'une prestation au-delà de leur 18<sup>e</sup> année ;
- une procuration de la personne représentant l'assuré

## 7. Remarques complémentaires


Le/la soussigné/e certifie avoir répondu à toutes les questions de manière complète et véridique.

Lieu et date

Signature de l'assuré/e ou de son/sa représentant/e

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_