



## Formulaire d'annonce de concubinage

### 1. Données personnelles de l'assuré(e)

N° d'assuré(e)	N° AVS
Nom	Né-e le
Prénom	Etat civil
Adresse	NPA, Lieu

### 2. Données personnelles de la personne vivant en concubinage avec la personne assuré(e)

Nom	N° AVS
Prénom	Né-e le
Adresse	NPA, Lieu
Etat civil	

Les personnes susnommées forment une communauté de vie avec domicile commun, depuis le

### 3. Données personnelles concernant les enfants communs (s'il y a lieu)

Nom	Prénom
Né-e le	

Nom	Prénom
Né-e le	

Nom	Prénom
Né-e le	

### Les personnes susnommées déclarent :

- qu'elles ont pris connaissance des dispositions du Règlement CPCV, Art. 15,
- qu'elles vivent en concubinage au sens dudit règlement,
- que l'assuré/e et le/la concubin-e ne sont ni mariés ni liés par un partenariat fédéral enregistré, spécialement qu'il n'existe aucun lien de parenté à un degré interdisant le mariage entre elles.

