Fondations de la SSO
Schwarztorstrasse 26
3001 Berne

T 031 500 31 91
info@sso-stiftungen.ch
www.sso-stiftungen.ch

SSO
Prévoyance
Prévoyance professionelle

Modification Etat civil

Contrat no U230_____ No AVS 756._____

Nom et Adresse de l'employeur (Timbre)

_____

_____

_____

Nom de la personne assurée <u>avant</u> la modification de l'état civil

Nom _____

Prénom _____

☐ Mariage/Partenariat enregistré, date _____

☐ Divorce/Dissolution partenariat enregistré, date _____

Nom de la personne assurée <u>après</u> la modification de l'état civil

Nom _____

Prénom _____

Pour d'éventuelles questions

No de téléphone _____

Adresse e-mail _____

Lieu et date

_____

Signature personne assurée

_____