

Contrat de soutien

Personne assurée

Nom	Prénom
Rue, n°	NPA, lieu
Date de naissance	État civil
Téléphone	E-mail
Employeur	N° AVS
Nationalité	

Partenaire de vie

Nom	Prénom
Date de naissance	État civil
Téléphone	E-mail
Nationalité	N° AVS

1. Les parties ont pris connaissance du chiffre 5.5.7 du Règlement de prévoyance.
2. Les parties confirment qu'elles vivent en ménage commun depuis _____ et vivent ensemble sans interruption depuis cette date.
3. Les parties confirment ne pas être mariées ; il n'y a pas de lien de parenté entre elles.
4. Les parties notent que PROSPERITA n'effectuera la vérification finale des critères d'éligibilité qu'en cas de sinistre (la preuve de la cohabitation doit être fournie par le bailleur ou le contrôle des habitants).
5. Les parties s'engagent à informer immédiatement PROSPERITA de tout changement.
6. Les modifications du Règlement de prévoyance sont réservées.

Lieu, date

Signature de la personne assurée

Signature du/de la partenaire