

GEMINI Sammelstiftung
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

GEMINI Sammelstiftung
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Annonce d'un décès

Informations sur la personne décédée

Caisse de prévoyance

Entreprise

Caisse Caisse de pension Cadre/caisse complémentaire

Personne assurée

Nom

Prénom

Numéro AVS

Numéro d'assuré

Sexe

Date de naissance

Etat civil

Adresse

NPA et lieu

Le salaire versé jusqu'au moment du décès est maintenu jusqu'au:

La personne décédée touchait des allocations pour enfants: oui non

La personne décédée était assujettie à l'impôt à la source: oui non

Informations sur le décès

Date du décès

Cause du décès Maladie Accident ou maladie due à la profession

Nom de la caisse de compensation AVS compétente

Adresse

NPA et lieu

En cas d'accident

Quand l'annonce à l'assureur-accident (LAA) a été placée?

Y a-t-il des prétentions envers l'assurance militaire (LAM)? oui non

Présence d'incapacité de travail juste avant le décès? oui non

L'incapacité de travail a-t-elle duré plus de 3 mois (exonération de cotisation)? oui non

Veuillez consulter la page suivante

Maintien ultérieur du salaire

Y a-t-il un droit au maintien ultérieur du salaire?

oui non

Si oui, maintien ultérieur du salaire au plus tard jusqu'au:

Pièces jointes requises

Certificat médical/décomptes des indemnités journalières, dans la mesure où une exonération de cotisation est demandée à la suite d'une incapacité de travail

Event. copies des affiliations auprès de la LAA / de la LAM / d'assurances sociales étrangères

Personne de contact (p. ex. conjoint)

Nom

Prénom

Numéro AVS 756. . . Sexe

Date de naissance Etat civil

Adresse

NPA, lieu, pays

Numéro téléphone E-mail

Relation avec la personne décédée

Lieu/date

Timbre et signature de la société