

DIVORCE

Annonce

Nom/Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

No AVS :

Employeur :

Date du mariage civil :

Date de l'introduction de la procédure du divorce :

Nom de la caisse de prévoyance à la date du mariage :

Changement d'adresse au :

Nouvelle adresse :

Autre :

Remarques

.....
.....

Déclaration de consentement

Par l'envoi de ce document, je confirme consentir aux traitements de mes données (collecte, enregistrement, utilisation et conservation) ainsi qu'à leur transmission à des tiers dans le cadre du traitement de mon dossier et/ou selon les dispositions légales.

Notre politique de confidentialité est disponible sur notre site internet : www.capav.ch.