

## Annonce de sortie (à remplir par l'employeur en caractères d'imprimerie)

### 1. Société :

.....

### N° de contrat :

.....

### 2. Coordonnées de la personne sortante :

Nom : .....

Prénom : .....

Rue, n° : .....

NPA / lieu : .....

Date de naissance : .....

Etat civil :  célibataire  marié(e)\*  en partenariat enregistré\*  divorcé(e)\*  veuve/veuf\*

\*Date du mariage / partenariat enregistré / divorce / veuvage : .....

### 3. Sortie de la société / du cercle des assurés (selon plan de prévoyance) le : .....

### 4. L'employeur atteste que la personne assurée dispose, respectivement disposait au moment de son départ de sa pleine capacité de travail :

oui

non Si non, degré de l'incapacité de travail : ..... % En incapacité de travail depuis : .....

### 5. Remarque :

.....

.....

### 6. Signature :

Avec sa signature, l'employeur confirme l'exhaustivité et l'exactitude des informations fournies.

.....  
Lieu, date

.....  
Timbre, signature de l'employeur