

Déclaration de partenariat de vie**Données de la personne assurée**.....
Nom | Prénom.....
Rue | N°.....
Téléphone

Etat civil

☐ célibataire ☐ marié/e☐ partenariat enregistré☐ divorcé/e ☐ veuf/veuve.....
Nom employeur.....
Date de naissance.....
NPA | Lieu.....
E-Mail.....
Date du mariage ou de l'enregistrement**Données du / de la partenaire**.....
Nom | Prénom.....
Rue | N°

Etat civil

☐ célibataire ☐ marié/e☐ partenariat enregistré☐ divorcé/e ☐ veuf/veuve.....
Date de naissance.....
NPA | Lieu.....
Date du mariage ou de l'enregistrement

1 Le règlement de prévoyance de la Schweizer KMU Pensionskasse prévoit que les partenaires de même sexe ou de sexe différent peuvent être assimilés aux conjoints ou aux partenaires enregistrés en ce qui concerne les prestations en cas de décès, pour autant que les conditions réglementaires soient remplies.

2 L'assuré(e) ainsi que la personne mentionnée en tant que partenaire confirment avoir pris connaissance des dispositions réglementaires et les reconnaissent. Ils confirment en outre avoir pris connaissance du fait que le conseil de fondation peut à tout moment adapter les dispositions réglementaires. Dans tous les cas, le règlement de prévoyance en vigueur au moment du décès est applicable, sauf si le règlement de prévoyance alors en vigueur contient une disposition d'applicabilité différente. La Schweizer KMU Pensionskasse est en droit de vérifier en détail les conditions donnant droit aux prestations en cas de décès et de demander des justificatifs.

3 Les personnes susmentionnées confirment vivre de manière ininterrompue en communauté de vie semblable au mariage depuis le

4 Les personnes susmentionnées confirment ne pas être mariées et ne pas avoir de lien de parenté.

5 L'assuré(e) confirme supporter une part importante des frais de ménage communs (en règle générale au moins 50%).

Les conditions donnant droit aux prestations doivent être remplies au moment du décès.

Déclaration de partenariat de vie

Extrait du règlement de prévoyance (du 1er janvier 2021 - version allemande ;
En cas de divergences entre les versions allemande et française, la version allemande fait foi.)

Art. 10 Prestations en cas de décès

a. Rente de partenaire

- 1 Si la personne assurée décède, les personnes mariées ou liées par un partenariat enregistré ont droit à une rente de partenaire.
- 2 Un droit existe également en cas de concubinage, pour autant qu'au moment du décès, les deux concubins aient fait ménage commun pendant au moins cinq ans sans interruption au même domicile officiellement attesté. Un séjour hebdomadaire reconnu fiscalement est assimilé au domicile officiel.
- 3 Si le concubin perçoit déjà une rente de veuf ou de veuve en raison d'un cas de prestation antérieur, il a droit, en lieu et place d'une rente de partenaire, à une indemnité en capital d'un montant égal à trois rentes annuelles de partenaire. Avec le versement de l'indemnité en capital, tout autre droit à des prestations vis-à-vis de la Fondation collective s'éteint.
- 4 Le montant de la rente de partenaire d'un assuré actif ou d'un bénéficiaire de rente d'invalidité est défini dans le plan de prévoyance.
- 5 Le droit à la rente de partenaire avant la retraite débute le premier jour après le décès de la personne assurée, au plus tôt après l'expiration de la jouissance posthume du salaire, pour les bénéficiaires de rentes le premier jour du mois suivant. Le droit à la rente de partenaire prend fin lorsque le bénéficiaire de rente décède ou contracte un nouveau mariage/partenariat enregistré.
- 6 Si la personne assurée décède avant la retraite, il est possible de percevoir, à la place de la rente de partenaire, une indemnité en capital à hauteur de la valeur capitalisée de la rente de partenaire échue, mais au moins une indemnité à hauteur de trois rentes de partenaire annuelles. Avec le versement de l'indemnité en capital, tout autre droit à des prestations vis-à-vis de la Fondation collective s'éteint.
- 7 Si la personne décédée souffrait, au moment de la célébration du mariage/de l'enregistrement du partenariat, d'une maladie grave dont elle avait connaissance et dont elle décède dans les deux ans suivant la conclusion du mariage/l'enregistrement du partenariat, seule la rente de partenaire selon les prestations minimales LPP est versée.
- 8 Le conjoint divorcé d'une personne décédée est assimilé à un conjoint/partenaire, à condition qu'il ait été marié pendant au moins 10 ans et que le jugement de divorce lui ait attribué des contributions d'entretien sous forme de rente. Le droit existe tant que les contributions d'entretien auraient été dues. Une rente versée au conjoint divorcé est réduite du montant dont elle dépasse, avec d'autres prestations d'assurances sociales, le droit découlant du jugement de divorce.

b. Capital décès

- 1 Le capital décès est dû lorsque la personne assurée décède avant la retraite. Il correspond à l'avoir de vieillesse disponible au moment du décès, déduction faite de la valeur capitalisée des éventuelles prestations de survivants.
- 2 Les personnes suivantes sont les ayants droit :
 - a) le conjoint survivant ou le partenaire enregistré survivant, à défaut,
 - b) les personnes physiques à l'entretien desquelles l'assuré a subvenu de manière substantielle ou la personne qui a formé avec lui une communauté de vie ininterrompue d'au moins cinq ans immédiatement avant le décès ou qui devait subvenir à l'entretien d'un ou de plusieurs enfants communs ; à défaut,
 - c) les enfants du défunt, les parents ou les frères et sœurs ; à défaut,
 - d) à défaut des bénéficiaires visés aux points a à b : les autres héritiers légaux, à l'exclusion de la communauté, à concurrence de 50 pour cent du capital de prévoyance. En l'absence d'ayants droit des groupes a à d, les autres héritiers légaux, à l'exclusion de la collectivité publique, ont droit à la moitié du capital-décès, à parts égales.
- 3 Afin de mieux prendre en compte le but de la prévoyance sur la base de la situation individuelle, une personne assurée peut déterminer individuellement la répartition proportionnelle entre les ayants droit des groupes a à d.

Signatures de confirmation

.....
Lieu | Date

.....
Nom | Prénom

.....
Signature de la personne assurée

.....
Lieu | Date

.....
Nom | Prénom

.....
Signature du/de la partenaire