

## Convention de soutien

V2.1

N° personnel

### Coordonnées personnelles de la personne assurée

.....  
Nom ..... Prénom .....

.....  
Date de naissance ..... N° SC (ancien N° AVS) .....

.....  
NPA / Lieu ..... Date .....

**État civil**  célibataire  marié(e)  divorcé(e)  veuf/veuve  
 partenariat enregistré  partenariat dissous (selon la loi sur le partenariat)

Personnes vivant dans le même ménage:

### Coordonnées du partenaire

.....  
Nom ..... Prénom .....

.....  
Date de naissance ..... N° SC (ancien N° AVS) .....

**État civil  
du partenaire**  célibataire  marié(e)  divorcé(e)  veuf/veuve  
 partenariat enregistré  partenariat dissous (selon la loi sur le partenariat)

### Indications sur le logement

.....  
.....  
.....  
Adresse du logement commun ..... Date de l'entrée dans le logement commun .....

Les personnes susmentionnées s'engagent, pour la durée de leur relation dans le ménage commun, au soutien mutuel personnel et financier. Ce soutien commence à l'entrée dans le logement commun. Attention: la présente déclaration perd sa validité à la date de la retraite.

**Convention** Les partenaires s'occupent en commun, chacun selon ses forces, de l'entretien de la vie commune et de la famille. Ils se chargent à parts égales des frais du ménage (loyer ou intérêts d'hypothèque, charges locatives, assurances des biens, frais alimentaires et autres frais qui ne sont pas d'ordre personnel) et des travaux domestiques.

.....  
Signature de la personne assurée ..... Signature du ou de la partenaire .....

.....  
Lieu et date ..... Lieu et date .....

**Remarque** Ce formulaire doit être remis à la caisse de pension pour conservation ou contrôle préalable. Le droit à des prestations ne peut être examiné que si un cas de prévoyance survient. Attention: la présente déclaration perd sa validité à la date de la retraite.

### Légalisation

.....  
Signature / timbre de la commune ou du notaire ..... Lieu et date .....