

# Avis d'incapacité de travail

Veillez nous déclarer toutes les incapacités de travail qui dureront **(probablement) plus de 90 jours**. La déclaration doit avoir lieu le plus tôt possible afin que notre réassureur puisse réclamer dans les délais auprès des assurances concernées les documents requis et les vérifier.

## 1. Personne assurée

Entreprise

Monsieur		Madame	
Nom		Prénom	
Rue			
NPA, lieu, pays			
Date de naissance		N° d'AS	
N° de tél.		Courriel	
État civil	célibataire	marié/e	divorcé/e
	partenariat enregistré	partenariat dissous	veuf/veuve
Obligation	oui		non

## 2. Renseignements sur les rapports de travail

Début des rapports de travail

Taux d'occupation (%)

Salaire annuel AVS au début de l'incapacité de travail (salaire mensuel x12 ou x13)	CHF	
Existence d'une assurance indemnités journalières en cas de maladie par l'entreprise ?	oui	non
Les rapports de travail avec l'entreprise ont-ils ou vont-ils prendre fin ?	oui	non
➔ Si oui : à quelle date		

En cas de départ, veuillez nous envoyer également l'« Avis de sortie ». Un départ définitif de la caisse de pension ne peut avoir lieu que lorsque la personne assurée est de nouveau apte au travail ou lorsque l'AI fédérale a rendu sa décision.

## 3. Renseignements sur l'incapacité de travail

Cause	Maladie	Accident	Indéterminée	Maladie professionnelle	Maternité



Nom

Prénom

N° d'AS

## 6. Documents et annexes

Afin de pouvoir déclarer l'incapacité de travail auprès du réassureur, nous avons besoin d'une copie des documents suivants. **Veillez cocher les documents que vous envoyez :**

Tous les certificats médicaux jusqu'à présent

Inscription auprès de l'assurance-accidents ou de l'assurance indemnités journalières en cas de

Tous les décomptes d'indemnités journalières jusqu'à présent

Éventuelle inscription auprès de l'assurance-invalidité fédérale

Avis / décision d'autres compagnies d'assurance le cas échéant

Procuration/autorisation signée par la personne assurée

Veillez noter qu'un avis incomplet ralentit le processus de traitement et peut prolonger les délais d'attente, p. ex. pour les exonérations de cotisation. Merci de vouloir envoyer avec le présent avis tous les documents disponibles et nous transmettre à l'avenir aussi rapidement que possible toute copie de nouveaux certificats médicaux, décomptes d'indemnités journalières, etc.

## Remarques

---

---

---

Lieu, date

Timbre et signature de l'entreprise