**Données personnelles du demandeur**

Nom / Prénom :

Adresse du domicile / lieu :

Date de naissance(dd.mm.yyyy) :

Numéro de téléphone :

Section FSFP :

Etat civil :

Nom Époux/se :

**Données personnelles des enfants mineurs vivant dans le même ménage**

Nom / Prénom :

Date de naissance(dd.mm. yyyy) :

Nom / Prénom :

Date de naissance(dd.mm. yyyy) :

Nom / Prénom :

Date de naissance(dd.mm. yyyy) :

|  |
| --- |
| **Situation financière** |
| **Revenu** | **Demandeur** | **Époux/se** |
| Revenu de l’activité professionnelle(Brut) |       |       |
| Autre revenu(ex : prestations assurées) |       |       |
| Autres revenus d'activités secondaires |       |       |
| **Fortune** | **Demandeur** | **Époux/se** |
| Avoir sur le compte bancaire / c. postal |       |       |
| Autres actifs (liquidités, titres, etc.) |       |       |
| Propriété / Immeubles |       |       |

|  |
| --- |
| **Obligations financières** |
| Frais de logement |       |
| Frais courants |       |
| Frais d’assurance maladie |       |
| Obligations existantes(dettes / charges) |       |

|  |
| --- |
| **Brève description de la situation du point de vue du demandeur** |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| Date |       |
| Signature |       |

**Conditions:**

Voir article 9 du [règlement](https://www.vspb.org/content/docs/005%20Service/2%20Statuten%20und%20Reglemente/FR/FR%202018%2004%20R%C3%A8glement%20de%20fondation%20de%20la%20Caisse%20au%20d%C3%A9c%C3%A8s%20et%20de%20secours.pdf) de fondation de la Caisse au décès et de secours