

## 1. Identité de la personne décédée

Dans quel pays résidait la personne décédée ?

### 1.1 Nom

indiquer aussi le nom de célibataire

### 1.2 Tous les prénoms

le prénom usuel en majuscules

### 1.3 Date de naissance

jj, mm, aaaa

### 1.5 Date de décès

jj, mm, aaaa

### 1.4 Numéro AVS

13 chiffres, inscription sans points et espaces.

Le numéro AVS figure aussi sur la carte suisse d'assurance-maladie.

### 1.6 Sexe

masculin

féminin

### 1.7 Etat civil

S'il existait un partenariat enregistré et que ce dernier a été converti en mariage après le 1er juillet 2022, il faut indiquer aussi bien la date du partenariat enregistré que celle de la conversion en mariage. Une copie de la preuve de la conversion du partenariat enregistré en mariage doit être jointe à la demande.

célibataire

marié(e)

depuis :

partenariat enregistré

depuis :

veuf / veuve

depuis :

partenariat enregistré  
dissous par le décès

depuis :

divorcé(e)

depuis :

partenariat enregistré  
dissous judiciairement

depuis :

séparé(e) judiciairement

depuis :

partenariat enregistré  
dissous par le juge

depuis :

### 1.8 Adresse

Rue

no

NPA

Localité

### 1.9 Nationalité

Nationalité

Citoyenneté suisse depuis :

Lieu d'origine / Canton

## 2. Identité de la personne présentant la demande

Dans quel pays résidez-vous ?

### 2.1 Nom

indiquer aussi le nom de célibataire

### 2.2 Tous les prénoms

le prénom usuel en majuscules

### 2.3 Date de naissance

jj, mm, aaaa

### 2.4 Numéro AVS

13 chiffres, inscription sans points et espaces.

Le numéro AVS figure aussi sur la carte suisse d'assurance-maladie.

### 2.5 Etat civil

célibataire

marié(e)

depuis :

partenariat enregistré

depuis :

veuf / veuve

depuis :

partenariat enregistré  
dissous par le décès

depuis :

divorcé(e)

depuis :

partenariat enregistré  
dissous judiciairement

depuis :

séparé(e) judiciairement

depuis :

partenariat enregistré  
dissous par le juge

depuis :

### 2.6 Adresse

Rue

no

NPA

Localité

Téléphone / Portable

Courriel

### 2.7 Nationalité

Nationalité

Citoyenneté suisse depuis :

Lieu d'origine / Canton

### 2.8 Existe-t-il une curatelle ?

oui  non

Si oui : Nom et adresse du curateur

Siège de l'autorité de protection de l'adulte

**A joindre :** Copie de l'acte de nomination du curateur et la description des obligations et des tâches

### 3. Orphelins

---

#### Droit à une rente d'orphelin

Le droit à une rente pour enfant dure jusqu'à ce que l'enfant ait 18 ans révolus. Pour les enfants de plus de 18 ans qui suivent une formation, le droit subsiste jusqu'à la fin de la formation, mais au plus tard jusqu'à leur 25<sup>e</sup> année. Il convient alors de joindre à la demande de rente le contrat d'apprentissage ou une attestation de l'établissement d'enseignement avec l'indication du début et la fin probable de la formation.

#### Droit à des bonifications pour tâches éducatives

Les assurés ont droit à une bonification pour tâches éducatives pour les années durant lesquelles ils ont exercé l'autorité parentale sur un ou plusieurs enfants jusqu'à 16 ans.

La bonification pour tâches éducatives attribuée pendant les années civiles de mariage est répartie par moitié entre les conjoints. Si les parents sont divorcés, ils joignent à la demande une copie du jugement de divorce si un ou plusieurs enfants étaient âgés de 16 ans ou moins au moment de l'entrée en force du jugement de divorce. Si les parents ne sont pas mariés, ils joignent à la demande la déclaration d'autorité parentale conjointe, ainsi que la convention réglant l'attribution des bonifications pour tâches éducatives. Doivent également être jointes à la demande les décisions de l'autorité de protection de l'enfant et de l'adulte, ainsi que toutes les conventions écrites concernant l'attribution des bonifications pour tâches éducatives qui modifient des conventions précédentes.

Si la caisse de compensation ne reçoit aucun document écrit concernant l'attribution des bonifications pour tâches éducatives, celles-ci seront entièrement attribuées, à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2015, à la mère.

**Remarque :** Veuillez indiquer les noms de tous vos enfants (même de ceux qui ont plus de 16 ans).

Sélectionner autres avec « + »

Nom	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	ev. date du décès
<input type="text"/>	<input type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa
Statut	de la / du partenaire
<input type="radio"/> propre enfant <input type="radio"/> enfant du partenaire <input type="radio"/> enfant recueilli	<input type="text"/>
Les enfants adoptés ont les mêmes droits que les enfants propres.	nom, prénom, date de naissance
Qui détient l'autorité parentale ?	<b>Annexes:</b> En cas d'autorité parentale conjointe, joindre une copie de la déclaration d'autorité parentale conjointe et de la convention concernant l'attribution des bonifications pour tâches éducatives
<input type="radio"/> autorité parentale conjointe <input type="radio"/> la mère <input type="radio"/> le père	
Votre enfant est-il/elle encore en formation ?	<b>Annexes:</b> Attestations de formation, d'établissements d'enseignement et d'employeurs pour les enfants en formation (copies)
<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	

---

Nom	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	ev. date du décès
<input type="text"/>	<input type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa
Statut	de la / du partenaire
<input type="radio"/> propre enfant <input type="radio"/> enfant du partenaire <input type="radio"/> enfant recueilli	<input type="text"/>
Les enfants adoptés ont les mêmes droits que les enfants propres.	nom, prénom, date de naissance
Qui détient l'autorité parentale ?	<b>Annexes:</b> En cas d'autorité parentale conjointe, joindre une copie de la déclaration d'autorité parentale conjointe et de la convention concernant l'attribution des bonifications pour tâches éducatives
<input type="radio"/> autorité parentale conjointe <input type="radio"/> la mère <input type="radio"/> le père	
Votre enfant est-il/elle encore en formation ?	<b>Annexes:</b> Attestations de formation, d'établissements d'enseignement et d'employeurs pour les enfants en formation (copies)
<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	

---

Nom	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	ev. date du décès
<input type="text"/>	<input type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa
Statut	de la / du partenaire
<input type="radio"/> propre enfant <input type="radio"/> enfant du partenaire <input type="radio"/> enfant recueilli	<input type="text"/>
Les enfants adoptés ont les mêmes droits que les enfants propres.	nom, prénom, date de naissance
Qui détient l'autorité parentale ?	<b>Annexes:</b> En cas d'autorité parentale conjointe, joindre une copie de la déclaration d'autorité parentale conjointe et de la convention concernant l'attribution des bonifications pour tâches éducatives
<input type="radio"/> autorité parentale conjointe <input type="radio"/> la mère <input type="radio"/> le père	
Votre enfant est-il/elle encore en formation ?	<b>Annexes:</b> Attestations de formation, d'établissements d'enseignement et d'employeurs pour les enfants en formation (copies)
<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	

---

Nom	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	ev. date du décès
<input type="text"/>	<input type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa
Statut	de la / du partenaire
<input type="radio"/> propre enfant <input type="radio"/> enfant du partenaire <input type="radio"/> enfant recueilli	<input type="text"/>
Les enfants adoptés ont les mêmes droits que les enfants propres.	nom, prénom, date de naissance
Qui détient l'autorité parentale ?	<b>Annexes:</b> En cas d'autorité parentale conjointe, joindre une copie de la déclaration d'autorité parentale conjointe et de la convention concernant l'attribution des bonifications pour tâches éducatives
<input type="radio"/> autorité parentale conjointe <input type="radio"/> la mère <input type="radio"/> le père	<b>Annexes:</b> Attestations de formation, d'établissements d'enseignement et d'employeurs pour les enfants en formation (copies)
Votre enfant est-il/elle encore en formation ?	
<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	

---

#### 4. Mariage(s) ou partenariat(s) enregistré(s) précédent(s) de la personne décédée

---

On entend par «mariage ou partenariat enregistré précédent» les relations dissoutes par la mort ou par une décision judiciaire.

#### 4.1 Premier mariage ou partenariat précédent

Date du mariage / de l'inscription

Motif de la dissolution

depuis :

jj, mm, aaaa

#### Données personnelles du / de la partenaire précédent(e)

Nom

indiquer aussi le nom de célibataire

Tous les prénoms

le prénom usuel en majuscules

Date de naissance

jj, mm, aaaa

Numéro AVS

13 chiffres, inscription sans points et espaces.

Le numéro AVS figure aussi sur la carte suisse d'assurance-maladie.

#### 4.2 Deuxième mariage ou partenariat précédent

Date du mariage / de l'inscription

Motif de la dissolution

depuis :

jj, mm, aaaa

#### Données personnelles du / de la partenaire précédent(e)

Nom

indiquer aussi le nom de célibataire

Tous les prénoms

le prénom usuel en majuscules

Date de naissance

jj, mm, aaaa

Numéro AVS

13 chiffres, inscription sans points et espaces.

Le numéro AVS figure aussi sur la carte suisse d'assurance-maladie.

#### 5. Mariage(s) ou partenariat(s) enregistré(s) précédent(s) du veuf/de la veuve ou du/de la partenaire survivant(e)

On entend par «mariage ou partenariat enregistré précédent» les relations dissoutes par la mort ou par une décision judiciaire.

### 5.1 Premier mariage ou partenariat précédent

Date du mariage / de l'inscription

jj, mm, aa

Motif de la dissolution

depuis:

#### Données personnelles du / de la partenaire précédent(e)

Nom

indiquer aussi le nom de célibataire

Tous les prénoms

le prénom usuel en majuscules

Date de naissance

jj, mm, aaaa

Numéro AVS

13 chiffres, inscription sans points et espaces.

Le numéro AVS figure aussi sur la carte suisse d'assurance-maladie.

### 5.2 Deuxième mariage ou partenariat précédent

Date du mariage / de l'inscription

jj, mm, aa

Motif de la dissolution

depuis:

#### Données personnelles du / de la partenaire précédent(e)

Nom

indiquer aussi le nom de célibataire

Tous les prénoms

le prénom usuel en majuscules

Date de naissance

jj, mm, aaaa

Numéro AVS

13 chiffres, inscription sans points et espaces.

Le numéro AVS figure aussi sur la carte suisse d'assurance-maladie.

## 6. Domicile et activité lucrative

Pour les ressortissants étrangers et les personnes qui ne possédaient pas la citoyenneté suisse durant toute la durée de leur activité professionnelle, les organes d'exécution de l'AVS ont besoin d'informations sur la durée de leur activité professionnelle et de leur séjour en Suisse pour définir précisément les périodes de cotisation suisses. De plus, pour la période avant 1969, il est indispensable de joindre les certificats de travail et/ou les fiches de salaire pour pouvoir déterminer correctement la durée de cotisation.

### 6.1 La personne décédée a-t-elle été domiciliée hors de Suisse ?

oui  non

Si oui :

de à Etat  
    
jj, mm, aaaa jj, mm, aaaa

Dans quelle commune la personne décédée résidait-elle avant de quitter le pays ?

Dans quelle commune la personne décédée résidait-elle depuis qu'elle était rentré/e de l'étranger ?

de à Etat  
    
jj, mm, aaaa jj, mm, aaaa

Dans quelle commune la personne décédée résidait-elle avant de quitter le pays ?

Dans quelle commune la personne décédée résidait-elle depuis qu'elle était rentré/e de l'étranger ?

### 6.2 La personne décédée a-t-elle travaillé hors de Suisse ?

oui  non

Si oui :

de à  
   
jj, mm, aaaa jj, mm, aaaa

Genre d'activité

Etat

de à  
   
jj, mm, aaaa jj, mm, aaaa

Genre d'activité

Etat

### 6.3 Avez-vous été domicilié(e) hors de Suisse ?

oui  non

de à Etat  
jj, mm, aaaa jj, mm, aaaa

**A joindre :** Pour les ressortissants étrangers et les personnes qui ne possédaient pas la citoyenneté suisse durant toute la durée de leur activité professionnelle en Suisse, joindre la copie du titre de séjour

### 6.4 Avez-vous travaillé hors de Suisse ?

oui  non

de à Etat

**6.5 Pour les ressortissants étrangers et les personnes qui ne possédaient pas la citoyenneté suisse durant toute la durée de leur activité professionnelle en Suisse.**



Quand la personne décédée a-t-elle définitivement établi son domicile en Suisse ?

jj, mm, aaaa

Quelle était la première commune de résidence en Suisse de la personne décédée ?

**A joindre :** Veuillez joindre une copie de votre permis de séjour.

Avant de s'établir définitivement en Suisse, la personne décédée y a-t-elle exercé, de façon intermittente, une activité lucrative ?

oui  non

Si oui :

de

jj, mm, aaaa

à

jj, mm, aaaa

Autorisation de séjour

La personne décédée a-t-elle suivi des études en Suisse ?

oui  non

## 7. Perception des prestations

**7.1 Une demande de prestations AVS ou AI a-t-elle déjà été introduite ?**

oui  non

Pour la personne décédée ?

oui  non

Pour vous-même ?

oui  non

Pour des enfants ou des orphelins ?

oui  non

Si oui :

Office AI ou caisse de compensation

**7.2 Une rente ou une allocation pour impotent de l'AVS ou de l'AI suisse est-elle versée actuellement ou a-t-elle été versée antérieurement ?**

A la personne décédée ?

oui  non

A vous-même ?

oui  non

Pour des enfants ou des orphelins ?

oui  non

**7.3 Quelle est la cause du décès de la personne décédée ?**

une maladie

Un accident (par ex. accident de circulation, exercice d'une activité professionnelle ou sportive, violence, etc.)

Une autre origine (par ex. éventuelle erreur médicale, infection contractée dans un hôpital, blessure causée par un animal, des produits, suicide, etc.)

Remarques complémentaires à l'événement

**7.4 Avez-vous demandé ou touché-vous des prestations ?**

De la SUVA ?

oui  non

Si oui :

Nom et adresse de l'assurance ou de l'agence compétente

Référence (par ex. numéro d'accident ou de rente)

D'une autre assurance dans le cadre de l'assurance-accidents obligatoire ?

oui  non

Si oui :

Nom et adresse de l'assurance ou de l'agence compétente

Référence (par ex. numéro d'accident ou de rente)

De l'assurance militaire ?

oui  non

Si oui :

Nom et adresse de l'assurance ou de l'agence compétente

Référence (par ex. numéro d'accident ou de rente)

## 8. Employeur de la personne décédée

---

Indiquer **tous** les employeurs (nom, adresse et période) des **deux années précédant** immédiatement le décès. En cas de perception d'indemnités de l'assurance-chômage, prière d'indiquer la caisse de chômage.

Employeurs / Caisse de chômage

de

jj, mm, aaaa

à

jj, mm, aaaa

Employeurs / Caisse de chômage

de

jj, mm, aaaa

à

jj, mm, aaaa

## 9. Employeur de la personne soumettant la demande

---

Indiquer **tous** les employeurs (nom, adresse et période) des **deux années précédant** immédiatement le décès. En cas de perception d'indemnités de l'assurance-chômage, prière d'indiquer la caisse de chômage.

Employeurs / Caisse de chômage

de

jj, mm, aaaa

à

jj, mm, aaaa

Employeurs / Caisse de chômage

de

jj, mm, aaaa

à

jj, mm, aaaa

## 10. Versement de la rente

La rente de survivant est versée directement sur le compte bancaire ou postal personnel de la personne survivante.

Titulaire du compte

Nom et adresse de la banque / poste

IBAN

### Remarque:

Les demandes de versement à un tiers ou à une autorité doivent être présentées au moyen du formulaire ad hoc et dûment motivées.

## Annexes

### Pièces jointes à la demande :

- Copie de l'acte de nomination du curateur
- Copie de la description des obligations et des tâches du curateur
- Procuration pour le représentant (original)
- Pièces d'identité établissant clairement l'identité de toutes les personnes mentionnées dans la demande (par ex. livret de famille, permis d'établissement ou de séjour, attestation de domicile, récépissé des papiers déposés, passeport, carte d'identité, livret pour étranger) (copies)
- Pour les parents non mariés, copies de la déclaration d'autorité parentale conjointe et de la convention concernant l'attribution des bonifications pour tâches éducatives
- Copie de la décision de l'autorité de protection de l'enfant et de l'adulte concernant l'attribution des bonifications pour tâches éducatives
- Conventions des parents concernant l'attribution des bonifications pour tâches éducatives
- Attestations de formation, d'établissements d'enseignement et d'employeurs pour les enfants en formation (copies)
- Copie de permis de séjour.
- Attestations d'activité lucrative à l'étranger permettant de connaître les périodes de cotisation aux assurances sociales étrangères (certificats de travail et fiches de salaire) (copies)
- Dispositif de jugement de divorce ou de séparation avec attestation de l'entrée en force, convention de divorce ou de séparation approuvée par un juge, acte de naissance des enfants, certificat de vie, acte de décès (copies)
- Demande de versement de prestations à un tiers ou à une autorité qualifiée (formulaire 318.182)
- Preuve de la conversion du partenariat enregistré en mariage
- Pour les enfants, joindre une copie du livret de famille, du certificat de famille ou de l'acte de naissance
- Autre

## Procuration et signature

---

En signant ce formulaire, la personne survivante ou son représentant autorise toutes les personnes et tous les organes entrant en considération, en particulier les avocats, les médecins, le personnel paramédical, les hôpitaux, les établissements de soins, les caisses-maladie, les employeurs, les sociétés fiduciaires, les assurances publiques et privées, les organismes publics ainsi que les institutions d'assistance privées, à donner à la caisse de compensation compétente les renseignements nécessaires à l'exercice par l'assurance du droit de recours contre les tiers responsables contre lesquels la personne survivante peut faire valoir des prétentions en dommage et intérêts suite au préjudice subi.

Le/la soussigné(e) certifie avoir répondu à toutes les questions de manière complète et conforme à la vérité.

Lieu et date

Signature de la personne survivante ou de son représentant

Adresse du représentant

**Prière de ne pas attacher vos documents ensemble.**