



Requerimento de pensão de sobrevivência para pessoas residindo fora da Suíça

Data de apresentação do requerimento

(a preencher pela instituição competente)

N° de segurado suíço (AVS/AHV)

1. Informações sobre o/a segurado/a

1.1 Apelido _____

1.2 Outros apelidos _____
Apelidos de nascimento, apelidos adquiridos pelo casamento ou apelidos anteriores

1.3 Noms(s) próprio(s) _____

1.4 Data de nascimento _____ Data de óbito _____
dia, mês, ano dia, mês, ano

1.5 Nacionalidade(s) _____

Para os Suíços : Nacionalidade suíça desde _____ Naturalidade _____
dia, mês, ano

1.6 Estado civil* no momento do óbito : Solteiro/a Casado/a Divorcido/a Viúvo/a

Apelido, Nome(s) próprio(s) do/da cônjuge	Data de nascimento dia, mês, ano	Data de casamento dia, mês, ano	Data de divórcio dia, mês, ano	Data de óbito dia, mês, ano
1 ^{er} casamento _____	_____	_____	_____	_____
2 ^e casamento _____	_____	_____	_____	_____
3 ^e casamento _____	_____	_____	_____	_____
4 ^e casamento _____	_____	_____	_____	_____

Se existirem outros/as ex-cônjuges ou cônjuges falecidos/as, mencionar as informações numa folha em anexo.

2. Informações sobre todos os filhos do/da segurado/a

Para os filhos adoptados ou recolhidos, juntar os documentos oficiais

Para examinar o direito à atribuição de um bônus por encargos de educação, **todos os filhos, inclusive os adultos,** devem ser mencionados.

Para os filhos entre 18 e 25 anos de idade que estão a estudar ou efetuar uma aprendizagem, juntar prova de estudo ou contrato de aprendizagem.

Apelido(s)	Nome(s) próprio(s)	Sexo F/M	Data de nascimento (dia, mês, ano)	Se for o caso data do óbito (dia, mês, ano)	filho biológico	filho do cônjuge	filho adoptivo	criança acolhida
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

* Neste formulário, as designações de estado civil tem igualmente os seguintes significados : • casamento : parceria registada entre duas pessoas de mesmo sexo, • divórcio : dissolução jurídica da parceria registada, • viuvez : óbito do/da parceiro/a registado/a, • cônjuge : parceiro/a registado/a, • cônjuge falecido/a : parceiro/a falecido/a, • ex-cônjuge : ex-parceiro/a.

3. Informações sobre a estadia e a atividade profissional da pessoa falecida

- 3.1 Onde e por quanto tempo a pessoa falecida permaneceu ou teve como domicílio a Suíça ?
Para as pessoas que não possuem a nacionalidade suíça, indicar qual o tipo de autorização de estadia : fronteiroço, residência anual, permissão C, ou outros (especificar).

Lugar	de (mês, ano)	até (mês, ano)	Tipo de permissão
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- 3.2 Indicar a atividade profissional exercida na Suíça pela pessoa falecida: :

Patrão e profissão exercida	Lugar	de (mês, ano)	até (mês, ano)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- 3.3 A pessoa falecida trabalhou/descontou num país da UE ou da AELE outro que não seja a Suíça ? sim não
Na afirmativa, pede-se-lhe para juntar o formulário E 207 devidamente preenchido

N° de segurado suíço (AVS/AHV)

4. Informações sobre o/a requerente

- 4.1 Apelido _____
- 4.2 Outros apelidos _____
Apelidos de nascimento, apelidos adquiridos pelo casamento ou apelidos anteriores
- 4.3 Nome(s) próprio(s) _____ Data de nascimento _____
dia, mês, ano
- 4.4 Nacionalidade(s) _____
Para os Suíços : Nacionalidade suíça desde _____ Naturalidade _____
dia, mês, ano
- 4.5 Data do casamento _____ Data do divorcio _____
dia, mês, ano dia, mês, ano
- 4.6 Endereço de residência _____
Código postal _____ Localidade _____ País _____
- 4.7 Endereço de correspondência _____
(se for diferente da de residência)
Código postal _____ Localidade _____ País _____
- 4.8 E-mail _____ No de telefone _____
- 4.9 Laço de família com a pessoa falecida : Cónjuge → ir ao ponto 5
 Ex-cónjuge → ir ao ponto 5
 Filhos → ir ao ponto 5

5. A completar pelo/a viúvo/a (cônjuge ou ex-cônjuge da pessoa falecida)

5.1 Contraindo mais de um casamento? sim não

Na afirmativa: 1º casamento: de _____ até _____ 2º casamento: de _____ até _____

3º casamento: de _____ até _____ 4º casamento: de _____ até _____

5.2 Tem outros filhos além dos que estão mencionados no ponto 5? sim não

Na afirmativa, indicar os apelidos, nomes e datas de nascimento: _____

5.3 Se não teve filhos, viveu com um (ou mais) filho(s) do/da cônjuge falecido/a? sim não

Na afirmativa, indicar os apelidos, nomes e datas de nascimento: _____

5.4 Esteve domiciliado/a na Suíça durante o casamento com a pessoa falecida?

Não Sim : na afirmativa, preencher a rubrica abaixo

Para as pessoas que não possuem a nacionalidade suíça, indicar qual o tipo de autorização de estadia: fronteiriço, residência anual, permissão C, ou outros (especificar).

Lugar	de (mês, ano)	até (mês, ano)	Tipo de permissão
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

6. Referências bancárias

Nome do banco _____

Endereço do banco (rua et número) _____

Código postal _____ Localidade _____ País _____

Código bancário (Clearing/SWIFT/BIC)¹⁾ _____

¹⁾ Austrália: BSB Number / Canada: Transit Number / USA: ABA code

Número de conta ou IBAN (International Bank Account Number): _____

7. Perguntas complementares

7.1 O óbito presume-se ter sido consequência de um acidente? sim não

7.2 O óbito ter sido fato de um terceiro? sim não

7.3 Prestações foram pedidas a uma segurança suíça em caso de acidente? (Suva, Segurança militar, etc.) sim não

Na afirmativa, nome e endereço da segurança ou do órgão competente: _____

7.4 Anteriores pedidos de prestação de AVS-AHV/AI-IV já foram apresentados a favor:

- da pessoa falecida? sim não

- do/da viúvo/a? sim não

- dos filhos/órfãos? sim não

8. Assinatura

O/A abaixo assinado/a declara ter respondido a todas as perguntas de maneira completa e em conformidade com a verdade. As prestações pagas na base de informações ou declarações incorretas, deverão ser restituídas.

Lugar e data

Assinatura do/da requerente ou do seu representante

No caso do/da requerente estar sob tutela, indicar o apelido, nome próprio e endereço do/da tutor/a :

9. Procuração (facultativo)

O/A requerente constitui como seu procurador :

Apelido, Nome
próprio

Endereço

Para o/a representar, atuar em seu nome e receber as decisões e os documentos :

- unicamente para este pedido
 até à revocação

Data

Assinatura do/da requerente

Assinatura do representante
Juntar cópia da peça de identidade

10. Documentação a anexar ao requerimento (cópias)

Assinale com uma cruz os documentos que irá remeter com este formulário

Documentos oficiais atestando :

- a identidade de todas as pessoas mencionadas no pedido
(passaporte, bilhete de identidade, certidão de nascimento, cédula familiare, etc.)
 a nacionalidade do/da requerente (passaporte, certificado de naturalização, etc.)
 a data de nascimento e de óbito de todas as pessoas mencionadas no pedido
 a/as data(s) de casamento(s) et de divórcio(s) do/da requerente
 o estatuto da criança acolhida ou adoptada por o/a requerente
 outros :

Na falta destes documentos, os períodos de seguro na Suíça serão determinados de maneira simplificada.

- certificado(s) de segurança AVS/AHV
 carteira de celos AVS para estudante (**originais**)
 Atestação de estadia ou de residência na Suíça
 certificados de trabalho na Suíça

11. Instituição competente para a apresentação do requerimento (não diz respeito aos segurados Suíços)

A instituição competente para a apresentação do requerimento atesta que as informações indicadas nas rubricas 1, 4, 6 e 7 do presente pedido foram verificadas com justificativos válidos.

Lugar e data

Assinatura e carimbo da instituição competente

Observações : _____