



No d'assurance suisse : .....

## CERTIFICAT DE VIE

**L'autorité compétente soussignée certifie que :**

.....

né(e) le : .....

Adresse de domicile :

.....

.....

**est en vie :**

OUI

NON

Date du décès .....

**son état civil est\* :** célibataire

marié(e)

marié(e) LPart\*\*

divorcé(e)

divorcé(e) LPart\*\*

veuf/veuve

veuf/veuve LPart\*\*

séparé(e) de droit

Lieu et date :

Cachet et authentification :

.....

**\*En cas de changement d'état civil, prière de nous retourner le présent formulaire accompagné d'une copie de l'acte officiel correspondant.**

**\*\*LPart = Loi fédérale sur le partenariat enregistré entre personnes de même sexe.** Dans ce formulaire, les désignations d'état civil ont également les significations suivantes: • mariage: partenariat enregistré, • divorce: dissolution juridique du partenariat enregistré, • veuvage: décès du (de la) partenaire enregistré(e).

**A envoyer à l'adresse suivante :** Caisse suisse de compensation CSC

Avenue Edmond-Vaucher 18  
Case postale 3100, 1211 Genève 2, Suisse