

Ce formulaire sert de preuve pour tous les droits à la pension existant vis-à-vis de votre ancien employeur.

Indications facultatives du/de la retraité(e) (rayer la mention inutile)		
Nom :	Prénom	Matricule :
Adresse actuelle :		
Situation familiale :		Situation familiale depuis quand :
Coordonnées actuelles (numéro de téléphone) :		

Je confirme par la présente que je remplis toujours les conditions nécessaires pour le paiement de la pension. Si la signature est apposée par un mandataire, veuillez joindre la procuration.

Lieu, date : _____ Signature : _____

Attestation délivrée par un organisme officiel ou public (signature/cachet de l'organisme officiel ou public obligatoire) :

Le/la retraité(e) est vivant(e) et a fourni les documents suivants :

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Passeport | <input type="radio"/> Certificat de nationalité |
| <input type="radio"/> Carte d'identité | <input type="radio"/> ou personnellement connu |

Cachet officiel

Lieu, date

Signature