



RUE DU PONT 23  
CH-2300 LA CHAUX-DE-FONDS

**A retourner à :**

Caisse de pensions de la fonction  
publique du Canton de Neuchâtel  
Rue du Pont 23  
2300 La Chaux-de-Fonds  
SUISSE

## ATTESTATION DE VIE

### Données de l'assuré-e

N° personnel : .....

N° AVS : .....

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Nationalité : .....

Rue et n° : .....

NPA et lieu : .....

Pays : .....

Etat civil\* : .....

*\*En cas de changement d'état civil, merci de préciser le nouveau statut avec sa date de changement, le nom du conjoint, partenaire ou concubin, ainsi que sa date de naissance.*

### Assuré-e

Par sa signature, l'assuré-e confirme les données ci-dessus.

Lieu et date

Signature de l'assuré-e

.....

### Autorité compétente

Nous, soussignés, attestons que la personne susnommée s'est présentée personnellement devant nous.

Lieu et date

Timbre et signature de  
l'Autorité de domicile

.....