



## Demande de rente de vieillesse pour des personnes ne résidant pas en Suisse

Institution compétente pour le dépôt de la demande \_\_\_\_\_

Date du dépôt de la demande \_\_\_\_\_

No d'assuré suisse / Groupe

### 1 Données personnelles de l'assuré/e

1.1 Nom de famille \_\_\_\_\_

1.2 Noms antérieurs \_\_\_\_\_

1.3 Prénoms \_\_\_\_\_

1.4 Date de naissance \_\_\_\_\_  
jour, mois, année

1.5 Etat civil \*  
Célibataire  Marié(e) dès le \_\_\_\_\_ Divorcé(e) dès le \_\_\_\_\_ Veuf/veuve dès le \_\_\_\_\_ Séparé(e) dès le \_\_\_\_\_

1.6 Nationalité(s) \_\_\_\_\_

dès le \_\_\_\_\_ Lieu d'origine \_\_\_\_\_  
jour, mois, année pour les Suisses

1.7 Adresse du domicile \_\_\_\_\_

N.P.A. \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

No d'assuré suisse / Groupe

### 2 Données personnelles du conjoint ou du partenaire LPart\* de l'assuré/e

2.1 Nom de famille \_\_\_\_\_

2.2 Noms antérieurs \_\_\_\_\_

2.3 Prénoms \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_  
jour, mois, année

2.4 Nationalité(s) \_\_\_\_\_

dès le \_\_\_\_\_ Lieu d'origine \_\_\_\_\_  
jour, mois, année pour les Suisses

2.5 Adresse du domicile \_\_\_\_\_

### 3 Données personnelles de l'ex-conjoint.

**A remplir si l'assuré/e est veuf/veuve ou s'il a contracté plus d'un mariage / partenariat LPart\***

3.1 Nom de famille \_\_\_\_\_

3.2 Noms antérieurs \_\_\_\_\_

3.3 Prénoms \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_  
jour, mois, année

3.4 Date du mariage\* \_\_\_\_\_ Date du divorce\* \_\_\_\_\_ Date du décès \_\_\_\_\_  
jour, mois, année jour, mois, année jour, mois, année

3.5 Adresse du domicile \_\_\_\_\_

3.6 S'il existe d'autres ex-conjoints, prière de mentionner les données les concernant, requises sous les points 3.1 à 3.5, sur une feuille à annexer au présent formulaire.

\* 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).



**7. Informations générales concernant le domicile et l'activité professionnelle en Suisse de l'assuré/e**

---

7.1 Où et durant combien de temps avez-vous séjourné ou avez-vous été domicilié/e en Suisse ?  
Pour les étrangers, indiquer le genre de permis : saisonnier, frontalier, domicile à l'année, permis C ou autre, à préciser

Localité	du (mois, année)	au (mois, année)	Genre de permis
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

7.2 Indiquer l'activité professionnelle exercée en Suisse :

Employeur et profession exercée	Localité	du (mois, année)	au (mois, année)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

7.3 Avez-vous été assujetti à l'assurance sociale d'un Etat de l'UE/AELE ?      oui       non   
Si oui, veuillez joindre à votre demande le formulaire E 207 dûment rempli

**8. Informations générales concernant le domicile en Suisse du conjoint / ex-conjoint**

---

8.1 Votre **conjoint** a-t-il séjourné ou a-t-il été domicilié en Suisse ?  
Pour les étrangers, indiquer le genre de permis : saisonnier, frontalier, domicile à l'année, permis C ou autre, à préciser

Localité	du (mois, année)	au (mois, année)	Genre de permis
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

8.2 Si l'assuré/e est veuf/veuve ou s'il existe un ou des **ex-conjoints** (mentionné/s au point 3), prière d'indiquer les données concernant leur séjour et/ou domicile en Suisse :

Localité	du (mois, année)	au (mois, année)	Genre de permis
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

S'il existe d'autres ex-conjoints, prière de mentionner les données les concernant, requises sous le point 8.2 sur une feuille à annexer au présent formulaire.

## 9. Documents à joindre à la demande (copies)

---

- tous les certificats d'assurance AVS en votre possession
- carnets de timbres AVS en votre possession
- attestations de séjour ou de domicile en Suisse
- certificats de travail en Suisse

*En l'absence de ces documents, la durée d'assurance en Suisse sera déterminée au moyen d'une procédure simplifiée*

## 10. Devront également être joints à la demande, selon les cas, les documents officiels (copies) attestant

---

- l'état de la famille de l'assuré/e
- la nationalité de l'assuré/e
- la date de naissance de toutes les personnes citées dans la demande
- la date de décès de toutes les personnes décédées citées dans la demande
- la date du divorce de toutes les personnes divorcées citées dans la demande
- le domicile de l'assuré/e
- le statut d'enfants recueilli ou adopté

---

Le/la soussigné/e déclare avoir répondu à toutes les questions de manière complète et conformément à la vérité. Les prestations versées sur la base d'informations ou de déclarations inexactes devront être restituées.

Lieu et date

Signature du requérant ou de son représentant

---

Si le requérant est sous tutelle, indiquer le nom et l'adresse du tuteur

---

---

## 11. Procuration (facultatif)

---

Le requérant donne procuration à

Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

pour le représenter, prendre connaissance du dossier, agir en son nom et recevoir la décision et les documents concernant la liquidation de la présente demande.

Date

Signature  
du requérant

Signature  
du mandataire

---

L'institution compétente pour le dépôt de la demande atteste que les informations contenues aux points 1 à 4.1 de la présente demande ont été vérifiées au moyen de pièces justificatives valables.

Lieu et date

Signature et timbre de l'institution compétente

---

Observations :

---

Annexes :