

## Déclaration de sortie de l'employeur

Pour nous permettre d'exécuter la sortie et de virer la prestation de sortie en bonne et due forme, nous vous prions de nous faire parvenir le formulaire **entièrement rempli et signé**.

### Entreprise affiliée

### Renseignements concernant la personne assurée

Nom et prénom

Adresse complète

NPA et lieu

Numéro d'assurance sociale

Date de naissance

Etat civil

Dissolution du rapport de travail au (jour, mois, année)

La personne sortante est-elle en incapacité de travail?  non  oui depuis

La sortie intervient-elle pour des motifs économiques?  non  oui

Lieu / Date

Timbre et signature de l'entreprise