

Société	
N° d'affilié	
Catégorie	

DIVOR AG
Täfernstrasse 31
Postfach
5405 Baden-Dättwil

1. Indications concernant la personne assurée

Nom		Prénom	
N° AVS		Date de naissance	
Rue		NPA / localité	

2. Indications concernant l'incapacité de gain

Maladie Accident depuis le Degré d'incapacité

Date d'échéance de l'obligation de continuer à payer le salaire ?

La personne a-t-elle été inscrite à l'AI dans le cadre de la détection précoce ? oui non
Si non, prière de remplir le formulaire « Détection précoce AI » disponible sur le site <http://divor.ch>, rubrique téléchargements.

La personne assurée s'est-elle déjà trouvée en incapacité de travail ou en incapacité de gain pour la même raison ? oui non
Si oui, quand ?

Qui était son employeur à cette époque ?

Après de quelle institution de prévoyance la personne était-elle assurée à cette époque ?

La personne assurée a-t-elle des enfants âgés de moins de 18 ans ou des enfants âgés de moins de 25 ans encore en formation ? oui non
Si oui, prière de remplir le tableau:

Nom, prénom de l'enfant	Date de naissance

(Pour les enfants en formation, prière de joindre une attestation de la formation !)

3. Annexes destinées à établir l'incapacité de gain

- Copies de tous les certificats médicaux
- Copies de toutes les indemnités journalières (assureur-maladie et assureur accident)
- Copie du « Questionnaire employeur » envoyé à l'AI dans le cadre de la détection précoce
- Copie de l'avis/décision de l'AI ou de l'assureur accident dans le cadre de la LAA (CNA)

4. Signatures

Lieu et date	Société (tampon et signature)