

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTESTATION DES AVOIRS LPP EN VUE DU
DIVORCE***

1.1 Informations de la personne pour laquelle l'attestation est demandée

Nom

Prénom

Date de naissance N° AVS

Adresse

.....

.....

.....

Numéro de téléphone.....

Nom de l'employeur

Adresse de l'employeur.....

.....

.....

.....

1.2 Informations nécessaires à l'établissement de l'attestation

Date du mariage

Date de la litispendance

(date du dépôt de la requête commune en divorce ou de la demande unilatérale en divorce)

1.3 Informations devant figurer dans l'attestation de la caisse de pensions

- Montant de la prestation de sortie à la date du mariage et intérêts sur cette prestation jusqu'au moment de la litispendance.

- Montant de la prestation de sortie à la date de la litispendance indiquant notamment :
 - o la part de prévoyance obligatoire ;
 - o la part de prévoyance plus étendue.
- Montant d'un éventuel versement anticipé, cas échéant date à laquelle ce dernier a eu lieu.
- Confirmation du caractère réalisable du partage des avoirs de prévoyance professionnelle.
- Taux d'intérêt pratiqué par l'institution depuis la litispendance pour la prévoyance obligatoire et pour la prévoyance plus étendue.

Lieu et date

Signature

*Ce formulaire est également à utiliser en cas de dissolution du partenariat enregistré.