

6. Informations sur la santé

Remplir uniquement si le changement de plan / l'augmentation de salaire entraîne des prestations nettement plus élevées en cas d'invalidité ou de décès:

Avez-vous la pleine capacité de travail resp. de gain? oui non

Remarque:

Une personne, qui n'est pas entièrement capable de travailler est défini comme suite.

Au début de l'assurance elle

- doit être totalement ou partiellement absent du travail pour des raisons de santé, ou
- reçoit des indemnités journalières à la suite d'une maladie ou d'un accident, ou
- est inscrit auprès d'une assurance invalidité nationale, ou
- reçoit une pension d'invalidité totale ou partielle, ou
- ne peut plus participer pleinement à son entraînement et à ses capacités pour des raisons de santé.

Toutes les autres personnes sont considérées comme pleinement capables de travailler..

Si non, pourquoi?

Bénéficiez-vous d'une rente d'invalidité? oui non degré d'invalidité: _____ %

Etes-vous actuellement en bonne santé? oui non

Si non, pourquoi?

Souffrez-vous actuellement d'une maladie ou des conséquences d'une maladie, d'un accident ou d'une infirmité congénitale? oui non

Si oui, désignation précise, depuis quand, nom et adresse du médecin traitant.

Avez-vous eu des maladies, accidents ou opérations dans les 10 dernières années ou des opérations sont-elles prévues prochainement? oui non

Si oui, désignation précise, date, nom et adresse du médecin traitant.

Existe-t-il des facteurs de risque pour la santé (tabagisme, alcool, médicaments, etc.)? oui non

Si oui, lesquels?

7. Remarques

8. Confirmation et signature

Le/la soussigné(e) confirme qu'il/qu'elle a répondu aux questions sur sa santé figurant au présent formulaire de façon complète et véridique ;

En cas de besoin, PAT BVG peut transmettre les données à votre médecin traitant ou à votre réassureur. Toutes les données seront traitées de manière strictement confidentielle.

Lieu et date

Signature

**Personalvorsorgestiftung
der Ärzte und Tierärzte PAT-BVG**

Direction et prévoyance

PAT BVG
Frongartenstrasse 9
9001 St.Gallen

Tél. +41 71 556 34 00
www.pat-bvg.ch
info@pat-bvg.ch