



Número de seguro suizo : .....

## CERTIFICACIÓN DE FE DE VIDA

**La autoridad competente abajo firmante certifica que :**

Don/Doña

.....

nacido(a) el : .....

Domiciliado(a) :

.....

.....

**está en vida :**       SI                       NO

Fecha de defunción .....

**su estado civil es :**     soltero(a)

casado(a)

casado(a) LPart\*

divorciado(a)

divorciado(a) LPart\*

viudo(a)

viudo(a) LPart\*

separado(a) legalmente

Lugar y fecha :

Sello y firma :

.....

\*LPart = Ley federal sobre las parejas registradas entre personas del mismo sexo. En este formulario, las indicaciones del estado civil tienen también los significados siguientes : • matrimonio : pareja registrada, • divorcio : disolución jurídica de la pareja registrada, • viudedad : fallecimiento de una persona que vivía en pareja registrada.