



NOTIFICATION DE CHANGEMENT DE SITUATION DE FAMILLE

| | | | | |
|----------------------------|-----------------------|-------------------------|--|--|
| IDENTIFICATION DE L'ASSURE | CATÉGORIE DE L'ASSURÉ | SALARIÉ | Matricule C.C.S.S. - C.A.R. | |
| | | TRAVAILLEUR INDÉPENDANT | Matricule C.A.M.T.I. - C.A.R.T.I. | |
| | NOM D'USAGE : | Prénoms : | | |
| | Nom de naissance : | Nationalité : | | |
| | Date de naissance : | Lieu de naissance : | | |
| | Adresse : | | | |
| | Ville : | | Pays : | |
| Adresse électronique : | | | | |

| | | | |
|----------------------|---|---|---|
| NATURE DU CHANGEMENT | <input type="checkbox"/> Mariage | <input type="checkbox"/> Contrat de vie commune conclu à Monaco (CVC) | <input type="checkbox"/> PACS ou autre contrat étranger |
| | <input type="checkbox"/> Séparation de fait | <input type="checkbox"/> Séparation judiciaire ou de corps | <input type="checkbox"/> Résiliation CVC/PACS |
| | <input type="checkbox"/> Divorce | <input type="checkbox"/> Séparation judiciaire ou de corps | <input type="checkbox"/> Décès du conjoint / partenaire |
| en date du : | | | |

| | | | | |
|--|---|---------------------|--------|--|
| IDENTIFICATION DU CONJOINT / PARTENAIRE | NOM D'USAGE : | Prénoms : | | |
| | Nom de naissance : | Nationalité : | | |
| EN CAS DE MARIAGE, CVC OU PACS | Date de naissance : | Lieu de naissance : | | |
| | Adresse : | | | |
| | Ville : | | Pays : | |
| | Adresse électronique : | | | |
| | Matricule C.C.S.S. - C.A.R. - C.A.M.T.I. - C.A.R.T.I. : (si le conjoint / partenaire exerce ou a exercé une activité à Monaco) | | | |
| | <input type="checkbox"/> n'exerce aucune activité professionnelle - dans ce cas indiquer : la date de cessation d'activité : pays où la dernière activité a été exercée : | | | |
| | <input type="checkbox"/> exerce en qualité de salarié une activité de : chez l'employeur : adresse : depuis le : | | | |
| <input type="checkbox"/> exerce en qualité de travailleur indépendant une activité de : depuis le : à | | | | |
| <input type="checkbox"/> est titulaire d'une pension de retraite de salarié depuis le : organisme (Ne pas mentionner les caisses complémentaires) | | | | |
| <input type="checkbox"/> est titulaire d'une retraite de travailleur indépendant depuis le : organisme : | | | | |
| <input type="checkbox"/> est titulaire d'une pension d'invalidité depuis le : servie par : | | | | |

Marquer d'une croix la case correspondante et compléter.

IMPORTANT - JOINDRE AU PRÉSENT FORMULAIRE :

- **Mariage** : acte de mariage ou copie du livret de famille.
- **Contrat de vie commune conclu à Monaco (CVC) ou résiliation de CVC** : attestation établie par le Greffe Général de Monaco.
- **PACS ou dissolution de PACS** : acte de naissance avec mentions marginales ou tout justificatif délivré par l'autorité compétente.
En cas de Mariage, CVC ou PACS, joindre aussi la copie de la carte d'identité du conjoint/partenaire et, s'il est ressortissant d'un pays hors UE la copie de son titre de séjour.
- **Divorce ou séparation de corps** : acte de naissance avec mentions marginales ou copie du livret de famille avec mention du divorce ou de la séparation de corps ou copie du jugement de divorce ou de séparation de corps.
- **Séparation judiciaire** : copie de la décision du juge aux affaires familiales ou de toute autorité judiciaire compétente.

Monaco, le

Signature de l'assuré(e)