



Groupement de prévoyance  
et d'assurance des fonctionnaires internationaux  
Provident and insurance group  
of international officials

## ENGLISH

Life insurance subscription process:

1. If you are not a member of GPAFI yet, please, first apply for membership by filling the documents found here: <http://www.gpafi.com/en/documentation-and-forms>, including the authorization for deduction from salary or the LSV form. Send also the requested documents.
2. If you are already a member but you want to subscribe for your spouse/partner, who is not registered with GPAFI, please fill again the admission form. Send also the requested documents.
3. Please fill the application form for Swisslife collective life insurance for each insured person.
4. Please fill the form about sick leave "certified sick leave attestation" for each insured person.
5. If your spouse/partner is not an employee of the UN or one of the UN agencies, please fill the form "Questionnaire\_gesundheitspruefung\_en.pdf" instead of the form "certified sick leave attestation".
6. If you wish an insured amount of at CHF 500'000, please fill also the form "Questionnaire\_gesundheitspruefung\_en.pdf"
7. Send us via [email](#) or internal mail, the completed forms with your wet signature and with the requested documents.

We will contact you to confirm your insurance coverage and for the invoicing.

Thank you

## FRANCAIS

Processus d'inscription à l'assurance vie

1. Si vous n'êtes pas encore membre de GPAFI, veuillez SVP d'abord faire une demande d'adhésion en remplissant les documents disponibles ici : <http://www.gpafi.com/fr/documentation-et-formulaires>, y compris l'autorisation de déduction du salaire ou le formulaire LSV. Envoyez également tous les documents requis.
2. Si vous êtes déjà membre mais souhaitez souscrire pour votre conjoint / partenaire qui n'est pas inscrit auprès du GPAFI, veuillez SVP remplir à nouveau le formulaire d'admission (les points 1 et 5). Envoyez également les documents demandés.



Groupement de prévoyance  
et d'assurance des fonctionnaires internationaux  
Provident and insurance group  
of international officials

3. Veuillez SVP remplir le formulaire de demande d'assurance vie collective Swisslife pour chaque assuré.
4. Veuillez SVP remplir le formulaire relatif aux congés de maladie «attestation congés maladie» pour chaque personne assurée.
5. Si votre conjoint / partenaire n'est pas un employé de l'ONU ou de l'une de ses agences, veuillez remplir le formulaire Questionnaire\_gesundheitspruefung\_fr.pdf au lieu du formulaire « attestation de congé maladie ».
6. Si vous souhaitez un montant assuré de CHF 500'000, veuillez également remplir le formulaire Questionnaire\_gesundheitspruefung\_fr.pdf
7. Envoyez-nous, par [courrier électronique](#) ou interne, les formulaires remplis avec votre signature manuscrite et avec les documents demandés.

Nous vous contacterons pour vous confirmer votre couverture d'assurance ainsi que la facturation.

Merci d'avance