

Désignation de Bénéficiaire

Contrat individuel Responsabilité Civile vie privée et Individuelle Accident

1. Identification de l'assuré

M. Mme Mlle Autre _____ Nom _____

Autres initiales _____ Prénom _____

Date de naissance (jj/mm/aa) _____ Sexe : Masculin Féminin

Nationalité _____

Adresse _____

Adresse email (obligatoire – en lettres capitales) _____

2. Clause prévue au contrat

Conformément aux Conditions Générales, en cas de DECES ACCIDENTEL de l'ASSURÉ, il est précisé que les BENEFCIAIRES du capital prévu à cet effet seront :

- si l'ASSURÉ est marié : son conjoint non séparé de corps à ses torts, ni divorcé, à défaut ses enfants nés ou à naître, vivants ou représentés, à défaut ses héritiers,
- si l'ASSURÉ est signataire d'un PACS, son partenaire, à défaut ses héritiers,
- si l'ASSURÉ est veuf ou divorcé : ses enfants à défaut ses héritiers,
- si l'ASSURÉ est célibataire : ses héritiers,

sauf désignation olographe contraire de celui-ci, remise à la Compagnie par l'intermédiaire du présent document.

3. Clause particulière

Je soussigné, affilié au contrat visé ci-dessus, désigne comme bénéficiaire(s) en cas de décès accidentel, par dérogation à la clause prévue ci-dessus (*)

M. Mme Mlle Autre _____

résidant (adresse) _____

né(e) le _____ / _____ / _____ , à défaut,

M. Mme Mlle Autre _____

résidant (adresse) _____

né(e) le _____ / _____ / _____

Note: Indiquer les noms, prénoms, date de naissance (et nom de jeune fille pour les femmes mariées).

CETTE DECLARATION ANNULE ET REMPLACE TOUTE DESIGNATION ANTERIEURE

Signature de l'assuré principal à faire
précéder de la mention « lu et approuvé » _____

Nom de l'assuré principal en lettres capitales _____

Date (jj/mm/aa) _____