



C^{IE} D'ASSURANCE



CONTRAT N°

Employeur nom et adresse

Indications concernant la personne assurée

nom

prénom

rue

NP/localité

n° AVS

privé

prof.



né(e) le

état civil

Déclaration de la personne assurée

- J'ai pris connaissance de la feuille d'information «Changement de bénéficiaire du capital en cas de décès» et je demande, au cas où je viendrais à décéder avant d'avoir atteint l'âge de ma retraite, que les personnes désignées ci-après soient les bénéficiaires dans les proportions suivantes:

| nom et prénom | année de naissance | lien avec moi (par ex. frère) | en % ou en fraction part au capital de décès |
|----------------------|----------------------|-------------------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |



Par cette déclaration, je révoque tous les changements de bénéficiaire antérieurement remis.

Je m'engage à communiquer à la compagnie d'assurance les changements d'état civil et les autres changements qui pourraient influencer le droit à une part du capital en cas de décès.

Je prends note du fait que la validité des dispositions particulières concernant les bénéficiaires est soumise aux dispositions réglementaires et légales qui seront en vigueur au moment de la mort et non pas à celles qui sont en vigueur actuellement.

Jusqu'à la confirmation de la compagnie d'assurance, c'est le bénéficiaire réglementaire qui est le bénéficiaire désigné.

Lieu et date

Signature de la personne assurée

merci !

Ce formulaire doit impérativement comporter des signatures légales.

Nous vous invitons ainsi à l'imprimer, le signer, et nous le retourner par courrier ou encore à l'imprimer, le signer, le scanner et nous le renvoyer par email.

AREAS SA
Rue Plantamour 16
Case postale 41
1211 Genève 21
info@areas.ch

vos commentaires



imprimer maintenant

