



SCB

47 bis D bd Carnot – CS 20740 13617 AIX-EN-PROVENCE Cedex 1 Tél: 04.42.26.47.61 - Fax: 04.13.41.98.31

E-mail : lpa@scb-assurances.com Internet : www.laprevoyance.org

DESIGNATION OU MODIFICATION DE BENEFICIAIRE(S) EN CAS DE DECES

A compléter par l'adhérent en lettres capitales et à retourner à :

UGIPS Gestion - Service Désignation Bénéficiaire(s) AXA 5, place du Colonel Fabien - CS 90008 -75484 PARIS CedexTéléphone : 01 42 49 78 26
E-mail : db@ugipsgestion.fr

Kaisoi Barrea							en	t:						C	on)VE	? <i>n</i>	ti	on	N	'' ;				, .		1	4 <i>a</i>	!h	érc	en	it l	N'	° # .			
*Lire attent *Si vous op notamment de plein dro	tez po en cas	ur une de ch	désig angen	natio nent c	n spé	écifiqu	ue, v	ous p	pouv	ez d	ésigi	ner u	n ou	plus	ieur	s bé	néfi	iciai	res	de v	otre	cho	oix.	Vo	us	pou	ivez	z m	odif	ier c	ette	e dés	sign	atior	par	la s	
Je soussig	gné(e) No	m :																	Préi	on	ı:															
Nom de j	eune	fille	:																	Né(e) 1	e :			/			/									
Adresse:																																					
Code pos	tal :				Vi	ille:																															
Qui stipule P.A.C.S., a fiscale, à d Lorsque la lié par un l enfant min ou mineur	à défa léfaut, prése Pacte leur, le éman	le cap ut, pa par p ence c civil orsqu cipé	oital dar parts of arts of art	lécès is égale égale enfan lidar onjo aque	reviales, a les, à les, à les, à les, personne de les les les les les les les les les le	ient: à ses son p d'un père c ou le p sonne	Au s en: père ne pe ou m part e à c	fants et sa ersor nère enair charg	joint s viv a mè nne à de l' re lie ge ou	de ants ere c à cha enf é pa a à s	l'ad s ou ou ar arge ant a ar un	thére repr u sur don mine Pac repré	ent reéser evivenne eur e ete c ésen	non s ntés ant c droit ou m ivil d tant	sépa et à l'en t à u naje de s lég	tre june i solic al si	udi eux maj nca dari i ell	de s , à jora ipal té, le n	on déf tion de, père e di	conj aut a n du s'il e ou ispo	oint i ses cap en a mèi se p	t ou s h oita n fi re as	ı p éri l, c sca de de	arte elle len l'en la c	ena s s e-c nen nfa cap	elo elo ei es nt la nt, paci	de n la st a a ga n'e ité	P.z a de alor ard en a Jur	A.C évo s ve e ; a n pa idio	LS. s lutio ersée au re s la jue.	si l' on s e : a epré gar	adh succ au c ésen de ;	nére cess conj ntan ; à c	ent e oral oint oit lég chac	n av e. ou gal c	ait au p le cl	la charge partenaire haque
Les informa Conformém Clients AX. La présent acception p souscrit pa Fait à :	nent à l A 313 e désig par le(s r le ba	'artic Terra gnatio s) bén arreau	e 32 d sses de n ann éficia i de ra	le la I e l'Ar ule e ire(s) ittacl	Loi do che 9 t ren . Noi heme	u 6 ja 92 72' nplac us vo ent ou	anvie 27 NA ce la ous ir u vou	r 197 ANTI désig nform us-m	78 m ERR gnati nons ême.	odifi E ce on c	iée, e dex, conti e vot	elles j pour ractu re de	peuv r tou relle ésign	vent on the interior type natio	donr form e ou on d	ner l natio tou e bé	ieu on m te d	à l'o ne c lésig icia	exenonco gnat ire(cice ernai tion s) ne	du d nt. nom	ina irr	it d a tiv a ê	'acc e, à tre	ès 1' eff	et d exc ecti	le r ept iée	ecti ion qu	fica des 'apı	tion dési rès l'	aup igna	rès c ation	du s ns a	servi iyan	e In	forn	bjet d'une
\$	Signa	ture	de l'a	dhéi	ent	préc	cédé	e de	s me	enti	ons	« lu	et a	appı	rou	vé »	>																				

Préconisations pour la rédaction d'un bulletin de désignation bénéficiaire(s) spécifique :

Si la disposition contractuelle ne répond pas à votre souhait de bénéficiaire(s), vous avez la possibilité de formuler une désignation spécifique en tenant compte des recommandations suivantes :

* Désignation du concubin :

Si vous désignez votre concubin, vous devez impérativement indiquer ses noms et prénoms, la simple mention « concubin » est insuffisante.

* Désignation des enfants :

Si vous désignez nommément vos enfants, cela exclut les enfants à naître.

La formule suivante : « Mes enfants nés et à naître, par parts égales entre eux » couvre la totalité des enfants.

* Désignation des parents :

Vous pouvez adopter l'une des formules suivantes :

« Mon père et ma mère par parts égales entre eux ou, au survivant en cas de prédécès de l'un d'eux » ou si l'un d'eux est désigné en priorité :

Ma mère à défaut mon père» ou (inversement)

* Autres désignations :

Si vous désignez nominativement plusieurs bénéficiaires, indiquez les noms, prénoms, le lien de parenté s'il existe et leur date de naissance. Il est également important de préciser le degré de priorité de chacun d'eux :

Cas $n^{\circ}1$:

Vous souhaitez que le capital soit versé en totalité à la première personne désignée, et si celle-ci est décédée à la date du décès de l'assuré(e), à la personne suivante.

Rédigez comme suit :

« Monsieur X...., à défaut Madame Y.... »

Cas $n^{\circ}2$:

Vous souhaitez que le capital soit réparti de façon égale entre les différents bénéficiaires.

Rédigez comme suit :

« Monsieur X...., Madame Y...., par parts égales entre eux »

En cas de décès de l'un d'eux, sa part reviendra au survivant.

Cas n° 3

Vous souhaitez que le capital soit réparti selon des proportions distinctes entre les bénéficiaires, dans la limite de 100% du capital. Rédigez comme suit :

« 30% à Monsieur X...., 50% à Madame Y...., 20% à Monsieur Z.... »

Toute désignation considérée non conforme par l'assureur sera retournée à l'adhérent.