

Fondation de prévoyance _____

Société _____

Personne assurée : Nom, prénom _____

N° AVS _____

Dans une déclaration de bénéficiaires, la personne assurée a procédé à une assignation qui s'écarte de l'ordre prévu par le règlement de prévoyance, car le but de prévoyance s'en trouve mieux rempli.

Les personnes suivantes, dans l'ordre de préséance des personnes bénéficiaires, renoncent à cette déclaration en faveur de la ou des personnes nommées. Les renonciations doivent être soumises à la Fondation en même temps que la déclaration du bénéficiaire.

Moi, Nom, prénom _____

Rue, n° _____

NPA, localité _____

Date de naissance _____

Relation avec la personne assurée _____ (par ex. partenaire de vie)

renonce en faveur de Personne bénéficiaire _____ (par ex. enfants âgés plus de 25)

Lieu et date: _____ Signature: _____

Veillez joindre une copie avec une photo reconnaissable du passeport ou de la carte d'identité.

Moi, Nom, prénom _____

Rue, n° _____

NPA, localité _____

Date de naissance _____

Relation avec la personne assurée _____ (par ex. partenaire de vie)

renonce en faveur de Personne bénéficiaire _____ (par ex. enfants âgés plus de 25)

Lieu et date: _____ Signature: _____

Veillez joindre une copie avec une photo reconnaissable du passeport ou de la carte d'identité.

⇒ **Valable uniquement avec une déclaration de bénéficiaires!**