



Désignation du (des) bénéficiaire(s) du capital décès PREMUO

Etat civil de l'adhérent

NOM

Prénom

N° sécurité sociale

N° adhérent

Pour désigner le (ou les) bénéficiaire(s) du capital décès de votre contrat PREMUO, vous avez le choix entre deux formules :

Formule générale :

- A mon conjoint non séparé de corps par un jugement définitif passé en force de chose jugée, ni divorcé,
- A défaut, à mon partenaire de PACS (ceux-ci ayant toujours cette qualité au jour du décès)
- A défaut et à parts égales, à mes enfants nés ou à naître vivants ou représentés,
- A défaut et à parts égales, à mes ascendants du 1er degré,
- A défaut, à mes héritiers conformément au principe du droit des successions,
- A défaut, à la MMJ.

Formule particulière :

Vous avez le choix entre plusieurs options :

1 - Choisir un bénéficiaire unique

2 - Etablir une pluralité de bénéficiaires avec une répartition du capital soit à parts égales, soit selon la répartition fixée par vous (quotité indiquée en pourcentage). Vous devez veiller à ne cocher qu'une seule case par bénéficiaire.

En outre, vous pouvez dans les deux cas désigner d'autres bénéficiaires se substituant, à celui ou ceux précédemment désigné(s) qui serait(ent) décédé(s) lors de votre décès. Dans le cas où vous souhaiteriez désigner plus de 3 bénéficiaires, vous devez le faire dans un document séparé.

Cette désignation peut être révoquée à tout moment par le membre participant et remplacée par une autre. Toutefois, l'acceptation par le bénéficiaire - par avenant établi par la mutuelle ou par acte authentique ou sous seing privé signés par le membre participant et le bénéficiaire - rend irrévocable sa désignation. La révocation de la désignation ainsi acceptée nécessite que le bénéficiaire y consente expressément. J'opte pour la **Formule générale** (cf. ci-dessus) déterminant le ou les bénéficiaire(s) par ordre successif ⁽¹⁾**OU** J'opte pour la **Formule particulière** (Vous inscrivez la ou les personnes que vous désignez comme bénéficiaire(s)).

Si vous désignez plusieurs bénéficiaires, vous devez choisir entre une répartition du capital à parts égales ou selon une quotité établie en pourcentage.

NOM et prénom

ou en cas de décès de celui-ci

Si vous désignez plusieurs bénéficiaires, veuillez cocher la case de votre choix

Adresse

 A parts égales

Date et lieu de naissance

 Selon la quotité fixée %

Lien avec vous

NOM et prénom

ou en cas de décès de celui-ci

Si vous désignez plusieurs bénéficiaires, veuillez cocher la case de votre choix

Adresse

 A parts égales

Date et lieu de naissance

 Selon la quotité fixée %

Lien avec vous

NOM et prénom

ou en cas de décès de celui-ci

Si vous désignez plusieurs bénéficiaires, veuillez cocher la case de votre choix

Adresse

 A parts égales

Date et lieu de naissance

 Selon la quotité fixée %

Lien avec vous

J'ai pris note que cette désignation particulière devra être modifiée par mes soins en cas de changement de situation de famille : mariage, remariage, naissance, séparation de corps ou divorce, rupture de PACS.

(1) Dans ce cas, vous ne portez aucune indication sur ce document

A

Le

Signature

