



GES01

**DEMANDE DE CHANGEMENT DE CLAUSE BENEFICIAIRE**

Adhésion

Grid for Adhesion number

3 Car Nom Client

Grid for 3 Car Nom Client

**BENEF**

**CONTRAT D'ASSURANCE SUR LA VIE AFER EUROPE**

**ADHÉRENT(E) :**

N° Adhésion :

Grid for N° Adhésion

Je soussigné(e)  Monsieur  Madame  Mademoiselle

Nom (en majuscules) : \_\_\_\_\_

Née (pour les femmes mariées) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Situation familiale :  Marié(e)  Célibataire  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Cohabitant(e) légal(e)

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à Ville, Pays : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence fiscale : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

E-mail\* : \_\_\_\_\_

\* En renseignant cette adresse, j'accepte de recevoir par ce moyen des informations d'Aviva Vie. Conformément à la loi sur la protection de la vie privée, je peux à tout moment faire cesser ce type de transmission en adressant un courrier à Aviva Vie – Avenue Lloyd George 6-B-1000 BRUXELLES, Belgique - vous disposez d'un droit d'accès aux données personnelles qui vous concernent et de rectification de ces données. Vous pouvez obtenir des informations complémentaires auprès de la Commission de la protection de la vie privée, à 1000 Bruxelles, Rue Haute 139.

**IDENTITE DU CONJOINT OU COHABITANT LEGAL :**  Monsieur  Madame

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Née (pour les femmes mariées) : \_\_\_\_\_

**DEMANDE LA MODIFICATION DE LA CLAUSE BÉNÉFICIAIRE EN VIGUEUR SUR MON ADHÉSION CITÉE EN RÉFÉRENCE.**

La désignation ci-dessous annule et remplace toute désignation faite antérieurement sur l'adhésion précitée.

**DESIGNATION DU OU DES BENEFICIAIRE(S)**

Je désigne comme bénéficiaire(s) du capital en cas de décès :

mon conjoint ou mon cohabitant légal, à défaut mes enfants nés ou à naître, vivants ou représentés, par parts égales entre eux, à défaut mes héritiers selon dévolution successorale.

**Ou**  le ou les bénéficiaire(s) suivant(s) : Nom, prénom(s), date et lieu de naissance, degré de parenté avec l'assuré, et toute mention utile.

Grid for beneficiary details

, à défaut, mes héritiers selon dévolution successorale.

**Aviva Vie**  
Siège social : 70 avenue de l'Europe 92270 Bois-Colombes - 732 020 805 RCS Nanterre  
Société Anonyme d'Assurances Vie et de Capitalisation  
Société anonyme de droit français, (Aviva Vie S.A.), apériteur  
Entreprise régie par le code français des assurances au capital de 655.481.225 €  
Succursale belge : Avenue Lloyd George 6,  
1000 Bruxelles - RPM Bruxelles - BCE 808.167.178.

**Aviva Epargne Retraite**  
Siège social : 70 avenue de l'Europe 92270 Bois-Colombes - 378 741 722 RCS Nanterre  
Société Anonyme au Capital social de 508.866.722 €  
Société Anonyme de droit français, (A.E.R.)  
Succursale belge : Avenue Lloyd George 6, 1000 Bruxelles  
RPM Bruxelles - BCE 808.197.268.

**AISBL AFER EUROPE +**  
Avenue Lloyd George 6, 1000 Bruxelles - RPM Bruxelles - 0834.096.664.

J'adresse la demande à :  
**Aviva Vie Succursale Belge**  
**Avenue Lloyd George, 6 - 1000 Bruxelles**  
**RPM Bruxelles – BCE 808.167.178**

Fait à : \_\_\_\_\_, le : \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e)

