

DESIGNATION DE BENEFICIAIRES DU CAPITAL DECES | Personnalisée

Régime de maintien de salaire et de prévoyance | Convention collective nationale de l'Aide, de l'accompagnement, des soins et des services à domicile

NOM DE L'ENTREPRISE : _____

N° ENTREPRISE

Cet imprimé vous permet de désigner le(s) bénéficiaire(s) de vos garanties en cas de décès et se substitue à la clause de votre régime conventionnel déterminant par défaut les bénéficiaires. Vous pouvez à tout moment de votre affiliation modifier votre désignation notamment si celle-ci n'est plus appropriée (changement de situation familiale, naissance ...) sauf si le bénéficiaire désigné a écrit à notre organisme pour lui exprimer son acceptation de la désignation. Dans ce dernier cas, cette acceptation vous interdit de révoquer la désignation et/ou de modifier le montant du capital qui lui est attribué. La désignation peut également être effectuée par acte sous seing privé ou par acte authentique.

> VOS COORDONNEES

Nom

Nom de naissance

Prénom

N° de Sécurité sociale

Sexe F M Civilité M. Mme Mlle Date de naissance

Situation de famille
 célibataire concubin(e) divorcé(e) marié(e) pacsé(e) séparé(e) veuf(ve)

Adresse

> DESIGNATION DES BENEFICIAIRES

Je déclare attribuer le capital garanti en cas de décès par le régime conventionnel de prévoyance aux bénéficiaires suivants :

Nom et prénom <input type="text"/>	1 Indiquez "Part attribuée en %" ou "A défaut"
Lien de parenté éventuel <input type="text"/>	
Date de naissance <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Adresse <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> _____ %
Tél <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"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> à défaut
Email <input type="text"/> @ <input type="text"/>	
Nom et prénom <input type="text"/>	1 Indiquez "Part attribuée en %" ou "A défaut"
Lien de parenté éventuel <input type="text"/>	
Date de naissance <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Adresse <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> _____ %
Tél <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"/>	<input type="checkbox"/> à défaut
Email <input type="text"/> @ <input type="text"/>	
Nom et prénom <input type="text"/>	1 Indiquez "Part attribuée en %" ou "A défaut"
Lien de parenté éventuel <input type="text"/>	
Date de naissance <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Adresse <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> _____ %
Tél <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"/>	<input type="checkbox"/> à défaut
Email <input type="text"/> @ <input type="text"/>	
A défaut, à mes héritiers, par parts égales entre eux, y compris ceux qui ont renoncé à la succession.	
A <input type="text"/> le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Signature du salarié

CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR AVANT DE REMPLIR CETTE DESIGNATION

- Vous pouvez désigner un ou plusieurs bénéficiaires. Lorsque plusieurs bénéficiaires sont désignés, vous pouvez :
 - soit fixer un ordre de préférence d'attribution en cochant la mention « à défaut » après le nom de chaque bénéficiaire.
 - soit indiquer pour chacun d'entre eux la part du capital (en pourcentage) que vous attribuez. Cette part peut être différente entre eux. En cas de précédents de l'un ou de plusieurs d'entre eux, la part du capital lui (leur) revenant est répartie entre les autres bénéficiaires au prorata de leur part respective.

Si vous désignez votre conjoint, sans le nommer, le conjoint bénéficiaire est celui qui a cette qualité au moment du décès.

Si vous désignez vos enfants, il est préférable d'indiquer « mes enfants nés ou à naître, vivants ou représentés » plutôt que les énumérer.

Transmettez votre désignation à l'adresse suivante :

Humanis
 Aide à domicile
 TSA 40022
 59049 LILLE Cedex