



# Clause bénéficiaire individuelle dans la prévoyance libre (3b)

Police n°

## Preneur d'assurance

Prénom et nom

Date de naissance

Rue et numéro

NPA et localité

Pour tout renseignement, veuillez me contacter au numéro de téléphone:

## Clause bénéficiaire

Veillez nous communiquer les informations concernant les bénéficiaires en cas de vie et en cas de décès. Les prénom, nom, date de naissance des bénéficiaires ainsi que leur lien avec le preneur d'assurance sont obligatoires; adresse et lieu d'origine sont facultatifs.

Bénéficiaires en cas de vie:

---

---

---

---

---

Bénéficiaires en cas de décès:

---

---

---

---

---

Lieu et date

Signature du preneur d'assurance

Pour les mineurs ou les personnes  
sous curatelle:  
assentiment du représentant légal

---

---

---