

## IMPRIME DE DESIGNATION DE BENEFICIAIRE(S) DECES

**Contrat :** AXA N° 709 049 (Agents de Maîtrise et Employés)

**Assuré :** Nom : .....

Prénom : .....

N° de Sécurité Sociale : .....

Adresse : .....

.....

Après avoir pris connaissance des bénéficiaires cités dans l'ordre prévu par la clause contractuelle ci-dessous, je désigne par dérogation :

*Nom - Prénom (suivi, s'il y a lieu, du nom d'épouse)      Parenté      Date de Naissance*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

En cas de pluralité de bénéficiaires désignés, la mention :

- à défaut est à porter entre chacun d'eux s'ils viennent en rangs successifs,
- par parts égales ou le pourcentage choisi s'ils sont désignés conjointement.

**Important :** Toute cession du capital décès en garantie d'une créance, acceptée par le bénéficiaire, demeure irrévocable à concurrence du montant de celle-ci. Toute modification de désignation annule la précédente.

Fait à .....,  
le .....

Signature de l'assuré après apposition  
de la mention « **lu et approuvé** »

### DESIGNATION CONTRACTUELLE TYPE :

Le capital est versé, sauf désignation particulière effectuée par l'assuré :

- au conjoint non séparé judiciairement,
- à défaut, par parts égales entre eux aux enfants de l'assuré vivants ou représentés et aux enfants du conjoint à charge,
- à défaut, par parts égales entre eux, au père et à la mère de l'assuré ou au survivant d'entre eux,
- à défaut, aux héritiers de l'assuré.