AÉSIO MUTUELLE

CONTRAT PRÉVOYANCE

CLAUSE BÉNÉFICIAIRE

Remis en exclusivité par SUD ELIOR Entreprises

N° de contrat :
Pour les cadres : 222.SM0030000001
Pour les agents de maîtrise : 222.SM0030000002
Pour les employés : 22.SM0030000003
Nom de l'entreprise : ELIOR RESTAURATION COLLECTIVE

Tout formulaire incomplet, raturé, surchargé, faisant apparaitre plusieurs écritures, difficilement lisible ou déchiffrable, ne pourra pas être pris en compte par l'assureur et sera retourné à l'assuré. Dans ce cas, dans l'attente de la communication d'une nouvelle clause, l'assureur enregistrera la clause « type » prévue aux conditions générales et reportée dans la notice d'information.

Je soussigné(e) **Mme** ☐ **M.** ☐ **Cadre** ☐ **Agent de maîtrise** ☐ **Employé** ☐

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le : Code postal de naissance : .....

Commune de naissance : ..... Pays de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

Clause standard

Votre contrat prévoit que le capital garanti en cas de décès sera versé : à votre conjoint ou la personne assimilée à votre conjoint c'est-à-dire celle vivant en couple avec vous au jour du décès, sous le même toit, de façon constante, sans être séparée de corps ou de fait ; à défaut, vos enfants, naturels ou adoptifs, nés ou à naître, vivants ou représentés, par parts égales ; à défaut, vos héritiers.

En l'absence de désignation exprès, ou en cas de prédécès de tous les bénéficiaires désignés, cette clause s'appliquera. Si cette clause vous convient, vous n'avez pas de document à nous retourner.

Clause particulière

En choisissant la clause particulière, vous avez la possibilité ci-dessous, de désigner votre ou vos bénéficiaire(s) nominativement.

À défaut de désignation particulière, la clause standard sera appliquée. (Afin de compléter correctement votre désignation particulière de bénéficiaire(s), veuillez suivre les instructions au verso de ce document)

Nom	Nom de naissance	Prénom(s)	Date et lieu de naissance	Adresse	Vivant ou représenté	Rang de priorité	Répartition du capital en % ou en fractions

À défaut, à mes héritiers.