

Le formulaire bénéficiaires

numéro de police Plan de Prévoyance obsèques (+) _____

preneur d'assurance

prénom _____

nom _____

adresse _____

code postal et localité _____

adresse e-mail _____

téléphone _____

GSM _____

Indiquez le(s) bénéficiaire(s) du capital / solde éventuel dans ce formulaire. Complétez le formulaire en lettres CAPITALES afin que toutes les données soient bien lisibles. Veuillez préciser les coordonnées complètes des bénéficiaires désignés, c'est-à-dire leur sexe (H/F), prénom, nom et date de naissance. Nous avons besoin de ces données pour traiter votre demande. **La somme des pourcentages doit être 100%. Vous trouverez des explications détaillées dans la suite du présent document.**

Le preneur d'assurance soussigné déclare expressément désigner comme bénéficiaire(s) la personne / les personnes dans la rubrique ci-dessous selon le rang indiqué.

l'assuré adulte 1 :

H F prénom (en entier) nom (pour les femmes mariées, le nom de jeune fille) date de naissance (jour/mois/année)

Paiement des factures à l'entrepreneur de pompes funèbres : oui non

En ne répondant pas à cette question vous déclarez NON.

Paiement du solde éventuel du capital décès à :

rang 1
% H F prénom (en entier) nom (pour les femmes mariées, le nom de jeune fille) date de naissance (jour/mois/année)

100%

l'assuré adulte 2 :

H F prénom (en entier) nom (pour les femmes mariées, le nom de jeune fille) date de naissance (jour/mois/année)

Paiement des factures à l'entrepreneur de pompes funèbres : oui non

En ne répondant pas à cette question vous déclarez NON.

Paiement du solde éventuel du capital décès à :

rang 1
% H F prénom (en entier) nom (pour les femmes mariées, le nom de jeune fille) date de naissance (jour/mois/année)

100%

Par la présente, j'accepte de recevoir certaines informations légales, précontractuelles et contractuelles, si possible, non pas sur papier, mais par voie électronique ou de les consulter sur le site web www.dela.be.

DELA peut utiliser mes données personnelles pour me procurer des informations et conseils intéressants relatifs à ses produits et services.

date

prénom, nom et signature du preneur d'assurance, à faire précéder de la mention "lu et approuvé"

Vous pouvez également changer vos bénéficiaires via www.ma-dela.be.

Comment compléter ce formulaire ?

Complétez le formulaire en lettres CAPITALES afin que toutes les données soient bien lisibles. Veillez à préciser les coordonnées complètes des bénéficiaires désignés, c'est-à-dire leur sexe (H/F), prénom, nom et date de naissance. Nous avons besoin de ces données pour traiter votre demande.

1. Choisissez le(s) bénéficiaire(s)

Les bénéficiaires sont les personnes auxquelles le capital assuré est versé. Vous pouvez désigner jusqu'à quatre bénéficiaires par adulte assuré. Vous pouvez également choisir d'utiliser votre capital assuré pour payer d'abord les factures de l'entrepreneur de pompes funèbres. Pour ce faire, cochez l'option 'oui' pour le 'paiement des factures à l'entrepreneur de pompes funèbres'. Tout solde sera versé au(x) bénéficiaire(s) que vous avez désigné(s).

2. Déterminez la répartition

Avez-vous indiqué que les factures de l'entrepreneur de pompes funèbres soient payées avec votre capital assuré ? Ce montant sera d'abord payé. Tout solde sera versé au(x) bénéficiaire(s) que vous avez désigné(s). Vous pouvez également choisir de verser l'entièreté de votre capital assuré directement au(x) bénéficiaire(s). Avez-vous désigné plus d'un bénéficiaire ? Le solde est réparti entre tous les bénéficiaires, en fonction des pourcentages que vous spécifiez. Ainsi, vous avez par exemple la possibilité d'assigner vingt pour cent à un bénéficiaire et quatre-vingts à un autre. L'assuré détermine lui-même les proportions de ce partage. Important : n'utilisez pas de décimales et assurez-vous que le total des pourcentages s'élève bien à cent pour cent pour chaque rang.

*** Si vous avez souscrit votre police avant le 1er janvier 2019, les factures de l'entrepreneur de pompes funèbres seront payées généralement en premier lieu pour un montant maximum de votre capital assuré. Le solde éventuel sera versé au(x) bénéficiaire(s) que vous avez inscrit(s).**

Exemple:

L'assuré 1 désigne les bénéficiaires suivants :

Paiement des factures à l'entrepreneur de pompes funèbres : oui non

Le solde restant va à :

Rang 1

100% F Anne Durant 17-01-1980

L'assuré 2 désigne les bénéficiaires suivants :

Paiement des factures à l'entrepreneur de pompes funèbres : oui non

Le solde restant va à :

Rang 1

100% H Jean Dupont 06-10-1979

3. Signez le document et renvoyez-le

Au bas du document, en tant que titulaire de la police, notez votre prénom et votre nom de famille. Au-dessus, vous écrivez la phrase "lu et approuvé". Ajoutez ensuite votre signature et la date du jour. Vous pouvez retourner le formulaire par e-mail ou par courrier à l'adresse indiquée en haut du document.