

TYPE DE DEMANDE

Changement de bénéficiaire

EXPEDITEUR

Nom

Prénom

Je suis preneur du contrat suivant :

Je vous prie par la présente de prendre note de la nouvelle attribution bénéficiaire de mon contrat :

Clauses type

En cas de vie :

le preneur

ou

l'assuré

En cas de décès :

l'époux (se) ou le cohabitant légal du preneur d'assurance, à défaut, les enfants du preneur d'assurance, nés ou à naître, par parts égales, à défaut, les héritiers légaux du preneur d'assurance par parts égales

ou

l'époux (se) ou le cohabitant légal du preneur d'assurance, à défaut, les héritiers légaux du preneur d'assurance par parts égales

ou

les enfants du preneur d'assurance, nés ou à naître, par parts égales, à défaut, les héritiers légaux du preneur d'assurance par parts égales

ou

la succession du preneur d'assurance

ou

le preneur d'assurance

ou

à concurrence du capital assuré pour l'emprunt, les personnes qui, suite au décès de l'assuré, acquièrent la pleine propriété ou l'usufruit de ce bien immobilier ;

à concurrence du solde :

Clause libre

Entreprise d'assurances agréée sous le n° de code 167 pour les branches vie 21, 22, 23 et 27, la branche 26 capitalisation ainsi que toutes les branches IARD sauf crédit, caution et assistance (A.R. 29.3.79 - 18.1.82 - 17.10.88 - 30.3.93 - M.B. 14.7.79 - 23.1.82 - 4.11.88 - 7.5.93 - 10.8.03) - dont le siège social est situé Avenue Fonsny 38, 1060 Bruxelles, Belgique - TVA BE 0403 280 171- RPM Bruxelles -Delta Lloyd Bank : 646-0302680-54 - IBAN BE42 6460 3026 8054- BIC BNAGBEBB

Conseils pour la rédaction d'une clause bénéficiaire :

- en cas de clause 'libre', veuillez indiquer pour chaque bénéficiaire ses nom, prénom, date de naissance, et lien de parenté avec le preneur
- dans le cas de plusieurs bénéficiaires, veuillez indiquer la part de chacun
- tenez compte de l'éventuel statut fiscal de votre contrat, car certaines restrictions existent

En cas de doute, n'hésitez pas à contacter votre intermédiaire, ou votre conseiller Delta Lloyd Life.

Attention : si le bénéfice du contrat a été accepté, il convient que les bénéficiaires acceptants signent également ce document pour accord, et fournissent une copie de leur carte d'identité.

La nouvelle attribution bénéficiaire prendra effet au plus tôt à la date de réception par la compagnie de la demande complète et valide, et fera l'objet d'une confirmation écrite de la part de Delta Lloyd Life.

Je renvoie ce document **signé**,

sous enveloppe à :

Delta Lloyd Life, avenue Fonsny 38, 1060 Bruxelles,

ou par e-mail à :

info@deltalloydlife.be

accompagné d'une copie recto verso (lisible) de ma carte d'identité.

Pour toute question relative à cette demande, Delta Lloyd Life peut me joindre au numéro suivant :

/

Date :

/

/ 20

Signature :