Clause bénéficiaire spécifique

Aviva Retraite PERP

Nom du Conseil :

Assuré/Adhérent

Nom et prénom de l'assuré :
Adresse de l'assuré :
Code postal : Ville :
Profession (profession antérieure si "retraité") : Secteur d'activité :
Téléphone : E-mail : @

Contrat

Cochez l'une ou les deux cases suivantes :

☐ **Nouvelle adhésion :** le présent document est établi en complément de la demande d'adhésion AVIVA RETRAITE PERP signée en date du
La désignation ci-dessous se substitue à la clause standard (joindre le présent document à la demande d'adhésion AVIVA RETRAITE PERP correspondante).

☐ **Modification d'une clause bénéficiaire en vigueur :** indiquez le numéro de l'adhésion AVIVA RETRAITE PERP concernée : n°
La désignation ci-dessous annule et remplace toute autre désignation faite antérieurement sur le contrat précité.

Désignation du ou des bénéficiaire(s)

Je désigne comme bénéficiaire(s) en cas de décès de l'assuré avant la mise en place de la rente le ou les bénéficiaire(s) suivant(s) :
(indiquez nom, prénoms, date et lieu de naissance, dégré de parenté avec l'assuré et toute mention utile)

à défaut, mes héritiers selon dévolution successorale.

Fait à Le

Signature de l'Adhérent/Assuré

AVIVA

Aviva Vie
Siège social : 70 avenue de l'Europe
92273 Bois-Colombes Cedex
Société Anonyme d'Assurance Vie et de Capitalisation
Entreprise régie par le Code des assurances
Capital social de 655 481 225,46 euros
732 020 805 RCS NANTERRE

ADERP
24-26 rue de la Pépinière - 75008 Paris
Association pour le Développement de l'Epargne et de la Retraite Populaire
Association régie par la loi du 1er juillet 1901
N° CCAMIP : 479 826 216 / GP 26

www.aviva-vie.fr

V3253G (09/2012) - Exemplaire AVIVA VIE

Clause bénéficiaire spécifique

Aviva Retraite PERP

Nom du Conseil :

Assuré/Adhérent

Nom et prénom de l'assuré :
Adresse de l'assuré :
Code postal : Ville :
Profession (profession antérieure si "retraité") : Secteur d'activité :
Téléphone : E-mail : @

Contrat

Cochez l'une ou les deux cases suivantes :

☐ **Nouvelle adhésion :** le présent document est établi en complément de la demande d'adhésion AVIVA RETRAITE PERP signée en date du
La désignation ci-dessous se substitue à la clause standard (joindre le présent document à la demande d'adhésion AVIVA RETRAITE PERP correspondante).

☐ **Modification d'une clause bénéficiaire en vigueur :** indiquez le numéro de l'adhésion AVIVA RETRAITE PERP concernée : n°
La désignation ci-dessous annule et remplace toute autre désignation faite antérieurement sur le contrat précité.

Désignation du ou des bénéficiaire(s)

Je désigne comme bénéficiaire(s) en cas de décès de l'assuré avant la mise en place de la rente le ou les bénéficiaire(s) suivant(s) :
(indiquez nom, prénoms, date et lieu de naissance, dégré de parenté avec l'assuré et toute mention utile)

à défaut, mes héritiers selon dévolution successorale.

Fait à Le

Signature de l'Adhérent/Assuré

AVIVA

Aviva Vie
Siège social : 70 avenue de l'Europe
92273 Bois-Colombes Cedex
Société Anonyme d'Assurance Vie et de Capitalisation
Entreprise régie par le Code des assurances
Capital social de 655 481 225,46 euros
732 020 805 RCS NANTERRE

ADERP
24-26 rue de la Pépinière - 75008 Paris
Association pour le Développement de l'Epargne et de la Retraite Populaire
Association régie par la loi du 1er juillet 1901
N° CCAMIP : 479 826 216 / GP 26

www.aviva-vie.fr

V3253G (09/2012) - Exemplaire CONSEIL

Clause bénéficiaire spécifique

Aviva Retraite PERP

Nom du Conseil :

Assuré/Adhérent

Nom et prénom de l'assuré :
Adresse de l'assuré :
Code postal : Ville :
Profession (profession antérieure si "retraité") : Secteur d'activité :
Téléphone : E-mail : @

Contrat

Cochez l'une ou les deux cases suivantes :

☐ **Nouvelle adhésion :** le présent document est établi en complément de la demande d'adhésion AVIVA RETRAITE PERP signée en date du
La désignation ci-dessous se substitue à la clause standard (joindre le présent document à la demande d'adhésion AVIVA RETRAITE PERP correspondante).

☐ **Modification d'une clause bénéficiaire en vigueur :** indiquez le numéro de l'adhésion AVIVA RETRAITE PERP concernée : n°
La désignation ci-dessous annule et remplace toute autre désignation faite antérieurement sur le contrat précité.

Désignation du ou des bénéficiaire(s)

Je désigne comme bénéficiaire(s) en cas de décès de l'assuré avant la mise en place de la rente le ou les bénéficiaire(s) suivant(s) :
(indiquez nom, prénoms, date et lieu de naissance, dégré de parenté avec l'assuré et toute mention utile)

à défaut, mes héritiers selon dévolution successorale.

Fait à Le

Signature de l'Adhérent/Assuré

AVIVA

Aviva Vie
Siège social : 70 avenue de l'Europe
92273 Bois-Colombes Cedex
Société Anonyme d'Assurance Vie et de Capitalisation
Entreprise régie par le Code des assurances
Capital social de 655 481 225,46 euros
732 020 805 RCS NANTERRE

ADERP
24-26 rue de la Pépinière - 75008 Paris
Association pour le Développement de l'Epargne et de la Retraite Populaire
Association régie par la loi du 1er juillet 1901
N° CCAMIP : 479 826 216 / GP 26

www.aviva-vie.fr

V3253G (09/2012) - Exemplaire CLIENT