



Le formulaire bénéficiaires

numéro de police

preneur d'assurance

prénom
nom
adresse
code postale et localité
adresse e-mail
téléphone
GSM

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

Indiquez le(s) bénéficiaire(s) du solde éventuel dans ce formulaire, avec une limite de 4 bénéficiaires au rang 1 pour chaque adulte assuré. Indiquez selon quelles proportions le solde doit être réparti entre les bénéficiaires à l'aide d'un pourcentage. **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 la/les personne(s) suivante(s) comme bénéficiaire(s) :

l'assuré adult 1 :

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

Paiement des coûts des obsèques : ☐ oui ☐ non

En ne répondant pas à cette question vous déclarez «non».

Paiement du solde éventuel du capital décès à :

%	H	F	prénom (en entier)	nom (pour les femmes mariées, le nom de jeune fille)	date de naissance (jour/mois/année)
.....	☐	☐			 - -
.....	☐	☐			 - -
.....	☐	☐			 - -
.....	☐	☐			 - -
100%					

l'assuré adult 2 :

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

Paiement des coûts des obsèques : ☐ oui ☐ non

En ne répondant pas à cette question vous déclarez «non».

Paiement du solde éventuel du capital décès à :

%	H	F	prénom (en entier)	nom (pour les femmes mariées, le nom de jeune fille)	date de naissance (jour/mois/année)
.....	☐	☐			 - -
.....	☐	☐			 - -
.....	☐	☐			 - -
.....	☐	☐			 - -
100%					

..... - -
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. Veuillez préciser les coordonnées complètes des bénéficiaires désignés, c'est-à-dire leur sexe (H/F), prénom, nom, date de naissance et lien de parenté*. Nous avons besoin de ces données pour traiter votre demande.

* Uniquement pour les polices avec avantages fiscaux.

1. Choisissez le(s) bénéficiaire(s)

Afin de faciliter et d'accélérer le paiement du dossier, DELA vous conseille de cocher la case bénéficiaire EPF (sauf dans le cas des polices immunisées fiscalement) puis le bénéficiaire de rang 1 et 2 pour le solde. Les bénéficiaires sont les personnes auxquelles sera versé le capital.

2. Sélectionnez le rang

Les bénéficiaires au rang 1 ont priorité sur les bénéficiaires au rang 2. En pratique, cela signifie que les bénéficiaires au rang 2 ne sont pris en compte que si aucun des bénéficiaires au rang 1 n'est encore en vie. Vous choisissez vous-même quelles personnes vous souhaitez désigner, et à quel rang. Vous pouvez par exemple désigner votre partenaire au rang 1 et vos enfants au rang 2. Les bénéficiaires d'une police sans avantage fiscal ne doivent pas nécessairement faire partie de votre famille. Pour une police immunisée fiscalement et toujours **en cours de paiement**, les bénéficiaires doivent être du 1er ou du 2ème degré maximum.

3. Déterminez la répartition

Si vous avez désigné plus d'un bénéficiaire de même rang, le capital est partagé entre eux selon le pourcentage définis par vos soins. Vous avez aussi la possibilité de désigner une entreprise de pompes funèbres de votre choix.

Exemple :

L'assuré 1 désigne les bénéficiaires suivants :

Paiement des coûts des obsèques : ☒ oui ☐ non

Le solde restant va à :

100% F Anne Durant 17-01-1980

L'assuré 2 désigne les bénéficiaires suivants :

Paiement des coûts des obsèques : ☒ oui ☐ non

Le solde restant va à :

100% H Jean Dupont 06-10-1979

4. Signez le document et renvoyez-le

Au bas du document, le preneur d'assurance inscrit son prénom et son nom, il ajoute la mention « Lu et approuvé » ainsi que la date et appose sa signature. Renvoyez le document.