Formulaire signé à renvoyer par le preneur d'assurances, soit par courrier à Boulevard Emile de Laveleye 191 | 4020 Liège, soit la version scannée par e-mail à changement@dela.be.



# Le formulaire bénéficiaires

			<b>ance</b> , à faire précéder de la mentior		
		1 22			
	Pour une police immunisée fiscalement et toujours <mark>en cour Lorsque celle-ci est libérée de paiement de prime, cette rest</mark>	riction n'est plus d'an	mendaires doivent etre du Ter ou d pplication.	u zerrie degre maxim	ium.
<u> </u>	Doug upo polico importuri de formal de la companya	n de meleure le 17.	in 66 dialoga dati 22 1 - 3 1		
				•	
$\Box$			_		
	l 🗆				
	(en entier) (pour les femmes mariées	, le nom de jeune fille)	(jour-mois-année)	parenté *	1 2
Н	P. C. C.		date de naissance	lien de	rang
	Les personnes désignées dans la rubrique ci-dessous, so	elon le rang indiqué.			
	Pour le solde éventuel, les personnes désignées dans la	rubrique ci-dessous,	seion le rang mulque.		
	à concurrence des montants facturés par elle dans le cac				
	L'entreprise de pompes funèbres qui se chargera des fur	nérailles de l'affilié (ir	ndiquer le nom et l'adresse) :		
Le	preneur d'assurance déclare expressément désigner la	ries personne(s) su	ivante(s) comme beneficiaire(s)	•	
				_	
Inc	diquez le(s) bénéficiaire(s) dans ce formulaire. Vous tro cocher une des deux cases. <b>La 1ère case ne peut pas ê</b>	ouverez des explicat	ions détaillées dans la suite du p	résent document. I	l convien
		GSM			
	télé	phone			
	adresse				
	code postale et lo	ocalité			
	ac	1			
	۲۰				••••••
	n	énom			
		preneur a	assurance		
		preneur d'	assurance		

Ces données sont traitées par DELA en vue de l'exécution de votre contrat d'assurance et du respect de toutes les obligations légales. DELA Natura- en levensverzekeringen N.V. — Belgisch bijkantoor (n° d'entreprise 0665.931.229), sise à Noorderplaats 5 boîte 2, 2000 Anvers, succursale de DELA Natura- en levensverzekeringen N.V., compagnie de droit néerlandais (n° KvK 17078393), sise à Oude Stadsgracht 1, 5611DD Eindhoven, Pays-Bas, agréée pour la branche 21 assurances vie sous le numéro de code 2864 est le responsable du traitement. DELA traitera confidentiellement vos données à caractère personnel. Pour plus d'informations concernant le traitement de vos données à caractère personnel ainsi que vos droits à ce sujet, nous vous conseillons de lire notre déclaration relative à la vie privée. Vous trouverez celle-ci sur notre site web https://www.dela.be/fr/mentions-legales/declaration-vie-privee.



# Comment compléter ce formulaire ?

Complétez le formulaire en lettres <u>CAPITALES</u> 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 désigne les bénéficiaires suivants :

Rang <sup>1</sup>

L'entreprise de pompes funèbres

Rang 2

F Dupont Eloise 29/08/2005 l'épouse

# 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.