

## OBJET : DEMANDE DE MODIFICATION DE CLAUSE DES BENEFICIAIRES EN CAS DE DECES

Vous souhaitez modifier la clause bénéficiaire associée à votre adhésion ..... citée en référence.  
Pour cela, reportez-vous au mode d'emploi ci-après.

### VOS REFERENCES

Adhésion : .....  
Adhérent : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....

**Je souhaite modifier la clause bénéficiaire en cas de décès de mon adhésion, et je choisis la clause suivante :**

**CLAUSE TYPE : SON CONJOINT NON DIVORCE NI SEPARÉ DE CORPS, OU LE PARTENAIRE AVEC LEQUEL IL EST LIÉ PAR UN PACTE CIVIL DE SOLIDARITÉ, À DÉFAUT CHACUN DE SES ENFANTS, NÉS OU À NAÎTRE, VIVANTS OU REPRÉSENTÉS, PAR PARTS ÉGALES, À DÉFAUT SES HÉRITIERS.**

Cette clause « son conjoint non divorcé .... à défaut ses héritiers » est par défaut sur vos contrats, si elle n'a pas été modifiée auparavant.

**CLAUSE TYPE : CHACUN DES ENFANTS DE L'ASSURÉ(E) NÉS OU À NAÎTRE, VIVANTS OU REPRÉSENTÉS PAR PARTS ÉGALES, À DÉFAUT LES HÉRITIERS DE L'ASSURÉ(E).**

**CLAUSE LIBRE**

Merci de reporter les noms, prénoms et dates de naissance de chacun des bénéficiaires ou d'indiquer tout élément permettant l'identification précise du bénéficiaire (ex : mes neveux et nièces, l'association X...).

.....  
.....  
.....  
.....

A DÉFAUT LES HÉRITIERS DE L'ASSURÉ(E)

Fait à ..... le .....

SIGNATURE

## MODE D'EMPLOI

### COMMENT VALIDER LA CLAUSE BÉNÉFICIAIRE EN CAS DE DÉCÈS DE MON ADHÉSION ?

#### 1/ Je coche la clause bénéficiaire de mon choix

(une seule clause au choix)

Si je choisis la clause libre, j'indique précisément les bénéficiaires de mon adhésion.

A noter : Si le choix de la clause et/ou des bénéficiaires ne sont pas clairement identifiables votre demande ne pourra être traitée, et une demande de confirmation vous sera adressée par courrier.

#### 2/ Je date et signe ma demande.

#### 3/ Je vérifie les renseignements indiqués et j'envoie ma demande par courrier à l'adresse suivante :

**SOGECAP - BOURSORAMA  
42 Boulevard Alexandre Martin  
45057 ORLEANS CEDEX 01**