

Modification de la clause bénéficiaire

Compte de libre passage	Numéro de compte			
Preneur de prévoyance	Nom	Prénom		
	Rue, n°	NPA, Lieu		
	Pays	État civil		
Remarques	Si je venais à décéder, je désigne par la présente, dans le cadre des dispositions légales y relatives (cf. fiche sur la modification de l'ordre des bénéficiaires), les bénéficiaires et leurs parts respectives comme suit:			
Changement de bénéficiaires	Nom/adresse	Date de naissance	Lien de parenté	Part en %
	Groupe 1			
	Groupe 2		à défaut	
	Groupe 3		à défaut	
	Groupe 4		à défaut	
	Groupe 5		à défaut	

Déclaration Par cette déclaration, je révoque tous les changements de bénéficiaires remis précédemment. Je m'engage à communiquer à la fondation de libre passage Liberty tous les changements, comme l'état civil, qui pourraient avoir une influence sur les droits des bénéficiaires.

Je prends bonne note du fait que la validité des dispositions particulières concernant les bénéficiaires est soumise aux dispositions réglementaires et légales en vigueur au moment du décès et non pas à celles en vigueur aujourd'hui.

En outre, je prends acte du fait que la présente clause bénéficiaire ne déploie ses effets de droit uniquement sur les avoirs déposés sur le compte de libre passage.

Signature

Lieu, date

Signature du preneur de prévoyance