NOM et Prénom……...…….

Adresse …….

……

……

Adhésion(s) : ……
……
……

Objet : changement de clause bénéficiaire

Je soussigné(e)…… titulaire de ou des adhésion(s) indiquée(s) ci-dessus, désigne comme nouveaux bénéficiaires à compter de ce jour :

☐ *A défaut, mes héritiers selon ma dévolution successorale*.
Pour cela, je coche la case.

Fait à …….. le …….

Signature de l'adhérent(e)