C

BULLETIN DE DESIGNATION PARTICULIERE DE BENEFICIAIRES

SMAvie PRÉVOYANCE COLLECTIVE

Le présent bulletin de désignation particulière de bénéficiaires est à renvoyer à l'adresse suivante :
SMAvie Courtage
TSA 22571
92 894 NANTERRE Cedex 9

COORDONNEES DE L'ENTREPRISE ADHERENTE

Raison sociale AUP Adresse : 5, boulevard de la Tour Maubourg 75007 PARIS
N° de contrat : 1 9 0 5 0 1 1 1 0 0 0 0 1 5 5 2

VOUS

☐ Madame ☐ Monsieur
Nom _____ Prénom _____
Né(e) le / / à (commune) _____ Département _____ Pays _____
N° Sécurité Sociale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

VOS COORDONNEES

Adresse n° ___ rue _____
Code postal |_|_|_|_|_| Ville _____
Téléphone personnel |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| professionnel |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Adresse email : _____

BENEFICIAIRE EN CAS DE DECES

Pour le capital décès, je souhaite l'application de la désignation ci-dessous, qui annule et remplace toute précédente désignation sous condition qu'aucune désignation antérieure n'ait fait l'objet d'une acceptation de bénéfice :

☐ Le conjoint (*), à défaut et par parts égales les enfants de l'assuré nés ou à naître, vivants ou représentés par suite de prédécès ou de renonciation au bénéfice, à défaut les héritiers légaux de l'assuré.

☐ Autre clause, à préciser (Indiquer les noms, prénom, date et lieu de naissance, adresse des bénéficiaires et la quote-part en pourcentage à transmettre à chacun d'eux) :

☐ Clause déposée chez M

(*)Se reporter à la définition de la notice d'information.
Précision : Il est recommandé à l'assuré de modifier la clause bénéficiaire lorsque celle-ci n'est plus appropriée. En cas d'acceptation du bénéfice du contrat selon les modalités de l'article L. 132-9 du Code des assurances, la révocation du bénéficiaire n'est possible qu'avec son accord.

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTES

L'assureur, responsable de traitement, est amené à recueillir et traiter vos données personnelles nécessaires à la passation, gestion et exécution de votre contrat d'assurance, à la gestion de la relation commerciale ainsi qu'à l'exercice de toute obligation réglementaire. Vos données pourront être transmises à ses partenaires ou aux autorités compétentes. Vous disposez de droits que vous pouvez exercer par courrier postal au siège de l'assureur ou par mail à delegueala protectiondesdonnees@groupe-sma.fr. En savoir plus sur notre site internet.

En application des dispositions du Code de la Consommation, les consommateurs peuvent s'inscrire gratuitement sur le registre d'opposition au démarchage téléphonique sur www.bloctel.gouv.fr. Dans ce cas, SMAvie BTP ne pourra pas les démarcher par téléphone sauf s'ils ont communiqué leur numéro de téléphone afin d'être recontactés ou sauf s'ils sont titulaires d'un contrat en vigueur auprès de SMAvie BTP».

Acceptez-vous de recevoir des informations commerciales par voie électronique, des sociétés du Groupe SMA et de la SGAM BTP ?
☐ OUI ☐ NON

Fait à le

Signature du salarié
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

SOCIETE D'ASSURANCE MUTUELLE D'ASSURANCE SUR LA VIE DU BATIMENT ET DES TRAVAUX PUBLICS
SOCIETE D'ASSURANCE MUTUELLE A COTISATIONS FIXES – ENTREPRISE REGIE PAR LE CODE DES ASSURANCES – 775 684 772 RCS PARIS – CODE APE 6511 Z
Siège social et Direction générale : 8 rue Louis Armand - CS 71201 – 75738 PARIS Cedex 15 – Téléphone 01 40 59 70 00 – Télécopie 01 45 78 87 40 – www.groupe-sma.fr.
GV0884B - mai 2019