

## Modification de la clause bénéficiaire

**Compte de prévoyance**

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  
Groupe 1

Date de naissance

Lien de parenté

Part en %

---

Groupe 2

à défaut

---

Groupe 3

à défaut

---

Groupe 4

à défaut

---

Groupe 5

à défaut

---

## La plateforme de prévoyance indépendante

**Déclaration** Par cette déclaration, je révoque tous les changements de bénéficiaires remis précédemment. Je m'engage à communiquer à la fondation de prévoyance Liberty 3a 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 prévoyance 3a.

**Signature**

Lieu, date

Signature du preneur de prévoyance

---

---