



## Inscription en tant que bénéficiaire principal(e) (capital décès)

N° d'assuré(e)	NSS
Nom	Prénom
Adresse	NPA / Lieu
Date de naissance	État civil
E-mail	Téléphone

### Données personnelles de la personne bénéficiaire principale

Nom	Prénom
Date de naissance	NSS
Sexe	
Adresse	

La présente déclaration sert à préserver les éventuels droits des survivants au profit de la personne désignée comme bénéficiaire principal par la personne assurée auprès de la CPB (art. 50 al. 1, let. b du règlement de prévoyance de la CPB).

L'inscription de la personne bénéficiaire déterminante ne confère aucun droit légal. La personne assurée prend acte du fait que la validité de la présente déclaration ne dépend pas des conditions actuelles ni des dispositions réglementaires et légales en vigueur aujourd'hui, mais de celles en vigueur au moment du décès. Le droit aux prestations est examiné après le décès de la personne assurée.

Lieu, date

Signature de la personne assurée

---

---