

Stiftung Abendrot  
Güterstrasse 133  
Postfach  
4002 Basel

## ANNULATION DE LA DÉCLARATION DE BÉNÉFICIAIRE

**EMPLOYEUR**

N° contrat

**PERSONNE ASSURÉE**

N° assuré/e

Nom

Prénom

Rue, N°

NPA, lieu

Date de naissance

Téléphone

E-Mail

Date du mariage

En ce qui concerne mon décès, j'avais soumis une déclaration de bénéficiaire qui règle le droit aux prestations de survivant conformément à l'article 29 ou à l'art. 36, al. 1, ss.

### **Annulation de ma déclaration**

En raison de mon changement de situation, je souhaite révoquer la déclaration de bénéficiaire ci-jointe. Je prends note qu'avec cette annulation, plus aucun bénéficiaire n'est enregistré.

En cas de décès, ma situation personnelle est déterminante pour l'appréciation du droit aux prestations de décès. Le règlement de prestations de la Stiftung Abendrot s'applique à ce droit.

Lieu et date

Signature de la personne assurée

La Stiftung Abendrot confirme la bonne réception de votre demande et annule la déclaration de bénéficiaire.