

ASSURANCE VIE / FORMULAIRE

FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE BÉNÉFICIAIRE PRÉSUMÉ

CNP Assurances souhaite vous accompagner dans la constitution de votre dossier suite à un décès. Afin d'initier au plus vite les démarches auprès de CNP Assurances, nous vous invitons à nous transmettre en pièce jointe (obligatoire) le bulletin de décès de l'assuré et à compléter ce formulaire. Ces premiers éléments, après analyse, nous permettront de vous adresser un courrier, le cas échéant, afin de vous indiquer les pièces à nous remettre en fonction de votre qualité de bénéficiaire (conjoint, enfant, ...) N'oubliez pas que votre conseiller se tient à votre disposition.

NUMÉRO D'UN DES CONTRATS DE L'ASSURÉ* :

MES COORDONNÉES	
<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Mme
<input type="checkbox"/> Notaire	<input type="checkbox"/> Association tutélaire
<input type="checkbox"/> Autre	
Nom de famille (de naissance)*	
Nom d'usage	
Prénom*	
Date de naissance*	
Lieu de naissance / département*	
Adresse : Rés. Appt. Bât.	
N° rue / Lieu-dit*	
Code postal / Commune*	
Téléphone fixe*	
Téléphone portable*	
E-mail*	
Lien avec le défunt*	

Pièces à joindre au formulaire (pour une prise en charge plus efficace) :

Obligatoire :

- Le certificat de décès ou un document notarié (pas de possibilité de faire la déclaration sans cette pièce)
- La photocopie de votre carte nationale d'identité, passeport ou carte de séjour en cours de validité

Fait	Signature Je certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus
à <input type="text"/>	
le <input type="text"/>	

À RETOURNER

Pour l'envoi du formulaire avec les pièces jointes à CNP Assurances, vous pouvez l'imprimer, le signer, le scanner et le retourner : Par courrier ou par internet en cliquant sur le lien

<https://contact.cnpassurances.com/pdfbeneficiaire.php>, ou en flashant le QR CODE (à droite).

Si vous connaissez d'autres bénéficiaires présumés, merci de nous indiquer leurs coordonnées.



* Zone à remplir obligatoirement