



Désignation des bénéficiaires des garanties décès

Informations obligatoires :

Contrat Prévoyance N° 11012857/NAG01_1

/Nom de l'Entreprise CASINO DE PALAVAS

Je souhaite recevoir un accusé réception de ma désignation particulière : je complète ce coupon

PARTIE ASSURE :

Informations sur l'assuré :

Nom/Prénom _____

Date de naissance

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse complète à laquelle ce coupon doit être renvoyé :

Nom/Prénom _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTIE ASSUREUR :

Nous attestons la réception et la prise en compte de votre désignation particulière des bénéficiaires en date du :

Tampon d'acceptation de la Compagnie

--

Pour la Compagnie

A retourner à :

Generali - Univers Clients Entreprises - Segment Entreprises Collectives - 7, boulevard Haussmann 75442 Paris Cedex 09