



# Désignation des bénéficiaires des garanties décès

## Informations obligatoires

Contrat Prévoyance N° 1 41 420 000/NC01\_1 Nom de l'Entreprise : **MANUTAN INTERNATIONAL**

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

### PARTIE ASSURE :

Adresse complète à laquelle ce coupon doit être envoyé :

#### Informations sur l'assuré :

Nom/Prénom \_\_\_\_\_

Nom/Prénom \_\_\_\_\_

Date de Naissance | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

\_\_\_\_\_

| \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_\_\_\_\_

### 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



**Generali Iard**, société appartenant au groupe Generali,  
immatriculé sur le registre italien des groupes d'assurances  
Société Anonyme au capital de 59 493 775 euros  
Entreprise régie par le Code des assurances - 552 062 663 RCS Paris  
Siège Social : 7, boulevard Haussmann - 75009 Paris  
**Generali Vie**, société appartenant au groupe Generali,  
immatriculé sur le registre italien des groupes d'assurances  
Société Anonyme au capital de 299 197 1040 euros  
Entreprise régie par le Code des assurances - 602 062 481 RCS Paris  
Siège Social : 11, boulevard Haussmann - 75009 Paris