

Proposition d'assurance Engagement Individuel de Pension

Preneur d'assurance

Nom de la société:

Type: S.R.L. S.A. Autre:

Numéro d'entreprise :

Rue, n°, boîte :

Code Postal :Commune :

GSM :E-mail :

Assuré

Nom, prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance : H F

Rue, n°, boîte :

Code Postal :Commune :

GSM :E-mail :

Profession:

Statut Social : Indépendant employé

Etat civil: marié(e) cohabitant(e) légal(e) isolé(e)

N° registre national: N°INAMI:

Carrière de l'assuré

Nous vous prions de nous fournir un aperçu complet de votre carrière avec le plus de détails possible, en indiquant pour chaque période si vous avez travaillé comme salarié, indépendant ou fonctionnaire. Vous trouvez l'aperçu de votre carrière sur www.mypension.be et www.mycareer.be.

Rémunération régulière brute annuelle de l'assuré:

Avantages de toute nature:

Date début de vos activités professionnelles au sein de la société :

Date début de vos activités professionnelles :

Si votre activité professionnelle a commencé avant le 01/01/2021 :

Rémunération régulière brute annuelle en 2020 :

Avantages de toutes natures en 2020 :

Aperçu de votre carrière

Du/...../..... à/...../..... salarié / indépendant / fonctionnaire (*)

Du/...../..... à/...../..... salarié / indépendant / fonctionnaire (*)

Du/...../..... à/...../..... salarié / indépendant / fonctionnaire (*)

Du/...../..... à/...../..... salarié / indépendant / fonctionnaire (*)

Du/...../..... à/...../..... salarié / indépendant / fonctionnaire (*)

Du/...../..... à/...../..... salarié / indépendant / fonctionnaire (*)

Du/...../..... à/...../..... salarié / indépendant / fonctionnaire (*)

Du/...../..... à/...../..... salarié / indépendant / fonctionnaire (*)

Du/...../..... à/...../..... salarié / indépendant / fonctionnaire (*)

Du/...../..... à/...../..... salarié / indépendant / fonctionnaire (*)

(*) Biffer les mentions inutiles

Assurances existantes (**)**

Vous trouvez l'aperçu de vos contrats sur www.mypension.be.

Veuillez nous faire parvenir cet aperçu de MyPension ou une copie du dernier avenant de ces contrats

Polices auprès de Curalia oui non

Polices auprès d'autres sociétés :

	Capital acquis (**)	Capital assuré (***)	Prime annuelle (en EUR)	Age au terme
Inami et/ou versement personnel (SANS solidarité):
Inami et/ou versement personnel (SANS solidarité):
Assurance Groupe ou EIP:
Assurance Dirigeant d'Entreprise :
Pension libre complémentaire (PLCI) SANS solidarité:
Pension libre complémentaire (PLCI) AVEC solidarité:

(**) le capital acquis est le capital à l'âge de la pension en cas d'arrêt de paiement des primes futures

(***) le capital assuré en cas de poursuite de paiement des primes jusqu'à l'âge de la pension

(****) en cas d'hésitation contactez Curalia

Type de contrat

CDAR (capital différé avec remboursement de la réserve)

CDSR (capital différé sans remboursement)

Bénéficiaire

En cas de vie : l'assuré

- En cas de décès :
- la clause d'attribution bénéficiaire standard reprise dans les conditions spéciales
 - le conjoint / cohabitant légal de l'assuré;
 - à défaut, les enfants de l'assuré;
 - à défaut (à mentionner: nom, prénom, date de naissance):
.....
 - à défaut, les parents de l'assuré en ligne ascendante;

 - clause d'attribution bénéficiaire différente: (à mentionner: le nom, prénom, date de naissance; un classement entre bénéficiaires est à indiquer par la mention «à défaut»)

Prise d'effet du contrat :/...../.....

Date probable du premier paiement:/...../.....

Terme du contrat

Age de la pension légale

Paiement de la prime Annuel Trimestriel Mensuel moyennant domiciliation

Renseignements complémentaires

Avez-vous déjà conclu un (ou des) contrat(s) d'assurances Vie auprès d'une autre compagnie

oui non

Si oui, auprès de quelle(s) compagnie(s)?

Avez-vous l'intention de résilier, réduire ou racheter un de ces contrats? oui non

Si oui, pour quel motif:

Avez-vous déjà résilié, réduit ou racheté l'un de ces contrats? oui non

Si oui, auprès de quelle(s) compagnie(s)?

Identification et contrôle d'identité

Veuillez joindre une copie des documents suivants:

- la version la plus récente des statuts coordonnés ou des statuts actualisés (déposés au greffe du tribunal de commerce ou publiés aux annexes du Moniteur belge);
- la liste actualisée des administrateurs/dirigeants;
- la publication de la nomination des administrateurs/dirigeants au Moniteur belge ou toute autre preuve confirmant cette qualité (par exemple une mention dans les comptes annuels ou dans un acte authentique);
- la publication la plus récente au Moniteur belge des pouvoirs de représentation de la personne;
- la carte d'identité des personnes qui représentent la personne morale et souscrivent la police.

Compte tenu des dispositions de la législation sur la lutte contre le blanchiment de capitaux, l'assureur ne peut pas rédiger la police demandée si les copies requises ci-avant ne sont pas jointes.

Identification et contrôle d'identité du bénéficiaire effectif

Également en vertu de la législation sur la lutte contre le blanchiment de capitaux, l'assureur ne peut établir la police qu'après avoir reçu la 'Déclaration des bénéficiaires effectifs' dûment complétée et signée par le représentant statutaire du preneur d'assurance.

Précision: la notion de 'bénéficiaire effectif' d'une société est une notion différente de la notion de 'bénéficiaire' d'un contrat d'assurance Vie.

Cette proposition d'assurance n'oblige pas le preneur d'assurance, ni la compagnie d'assurances à conclure l'assurance. Dans les 30 jours de la réception de la présente proposition, la compagnie établira une offre, demandera des renseignements complémentaires ou refusera la couverture. A défaut, Curalia est obligé de conclure le contrat sous peine de dommages et intérêts.

La signature de cette proposition n'entraîne pas la couverture.

Le preneur d'assurance et l'assuré certifient que les déclarations mentionnées dans cette proposition sont sincères. Le preneur d'assurance s'engage à informer Curalia sans délai en cas de modifications éventuelles de ces données.

Les données à caractère personnel figurant dans ce document, y compris ceux concernant les bénéficiaires, sont enregistrées dans la base de données de Curalia, en vu de la gestion des relations client et de la gestion de l'assurance Vie. Ces données peuvent également être utilisées par les entreprises liées à Curalia. Vous avez le droit de nous demander communication de ces données et d'en demander la rectification. Sauf si vous vous y opposez expressément, nous pouvons utiliser ces données dans le cadre de nos actions marketing.

En vue d'une gestion souple du contrat et/ou du dossier sinistre, l'assuré donne conformément à la loi sur la protection de la vie privée, son consentement particulier pour faire traiter ses données médicales par les services concernés et à ce que ses données puissent être transmises à un médecin ou à notre réassureur.

L'assuré s'engage à demander à son médecin toutes les déclarations médicales nécessaires pour conclure ou exécuter la police. En outre, il charge expressément le médecin qui constatera son décès de fournir à notre médecin-conseil une déclaration sur la cause de son décès.

Fait à le

Le preneur d'assurance

L'assuré