

Nom (en lettres capitales) : _____
Nom de jeune fille : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville: _____
N° de sécurité sociale : _____
Date et lieu de naissance : ____/____/____

Renseignements concernant votre entreprise :

Date d'embauche ____/____/____

☒ Salarié Cadre

Raison sociale _____
Numéro de
SIRET _____

Important : avant de compléter ce formulaire, veuillez lire attentivement les explications au dos de ce document.

En absence de choix déclaré ou si vous n'avez plus d'enfant(s) reconnu(s) à charge au moment du décès, la rente temporaire de conjoint à taux plein sera versée.

S'il n'y a plus de conjoint bénéficiaire au décès du salarié et qu'il y a des enfants à charge, la rente éducation est versée automatiquement. Votre choix individuel peut être modifié par lettre recommandée adressée à CARPILIG/P au cours du premier mois de chaque année civile ou du mois suivant la modification de votre situation familiale.

Si vous êtes marié, concubin ou partenaire lié par un PACS avec une personne qui n'a pas atteint l'âge légal de départ à la retraite et si vous avez un ou des enfants reconnus à charge, vous pouvez choisir l'option rente si dessous.

☐ Je soussigné(é) _____ déclare choisir **l'option rente temporaire de conjoint à taux réduit et une rente éducation.** Je reconnais avoir été informé(e) que la présente déclaration ne produira ses effets qu'en application des conditions d'adhésion de mon entreprise. La garantie ne peut prendre effet que si mon conjoint, concubin ou partenaire lié par un PACS n'a pas dépassé l'âge légal de départ à la retraite à taux plein.

☐ **Je suis dans le cas où la rente ne peut être servie** (je vis seul, mon conjoint a dépassé l'âge légal de départ à la retraite à taux plein, je ne laisse pas d'enfant à charge), alors un capital de substitution sera versé à la personne de mon choix. Vous devez alors désigner ci-dessous le ou les bénéficiaires souhaités.

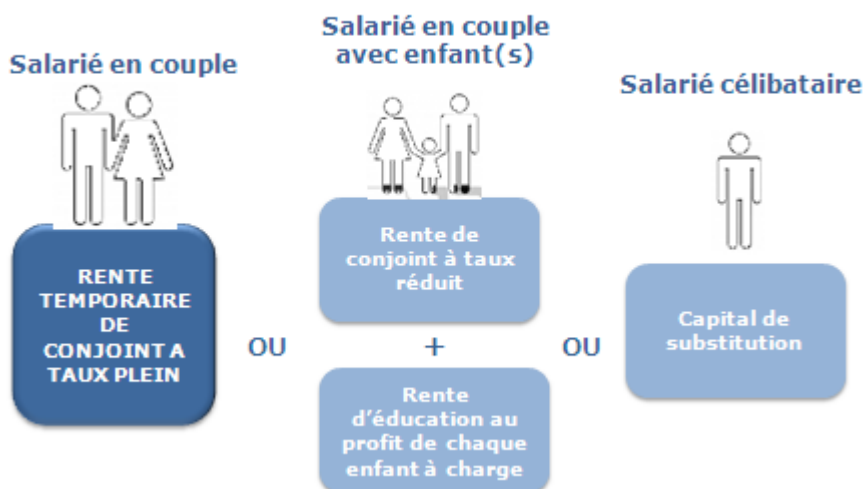
N° d'ordre ou % de répartition	Nom (en capitales) et Prénom	Adresse Complète

Fait à _____ le ____/____/____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

RENTE MODULAIRE

Exemple de choix selon votre situation familiale



INFORMATIONS POUR REMPLIR VOTRE DESIGNATION DE BENEFICIAIRE

Pour le capital de substitution et conformément aux dispositions du règlement de CARPILIG/P, la désignation de bénéficiaire vous permet de choisir à qui sera versé le capital de substitution prévu par le régime conventionnel de prévoyance du personnel des imprimeries du labeur et des industries graphiques.

Remplissez soigneusement ce document, afin que nous puissions retrouver rapidement les bénéficiaires que vous aurez choisis.

Vous pouvez opter **soit** :

- pour un ordre préférentiel en indiquant le n° d'ordre : le capital sera alors versé au n°1. A défaut, il sera versé au n°2, puis à défaut au n°3, etc,
- pour une répartition de ce capital décès entre plusieurs bénéficiaires, vous devez préciser la part de capital que vous prévoyez pour chaque bénéficiaire. Attention que le total des parts ne dépasse pas 100% !

Si vous ne remplissez pas ce document, ou si tous les bénéficiaires désignés sont eux-mêmes décédés, alors c'est la clause type qui s'appliquera : le capital sera versé dans l'ordre suivant :

- au conjoint non séparé de corps, non divorcé,
- aux enfants nés ou à naître,
- aux père et mère,
- aux frères et sœurs.

Sont assimilés à des conjoints survivants :

- les personnes liées par un PACS, le contrat de PACS devra avoir été conclu depuis au moins 2 ans avant le décès du participant, toutefois en cas de naissance ou d'adoption au sein d'un couple lié par un PACS, le délai de 2 ans n'est plus exigé
- les personnes qui justifient d'une durée de vie commune d'au moins 2 ans.

Attention ! Si un bénéficiaire désigné accepte formellement la désignation, celle-ci deviendra définitive et ne pourra plus être modifiée de votre fait. Toutefois, toute désignation antérieure d'un ou plusieurs bénéficiaires devient caduque en cas de mariage, PACS, concubinage, annulation de PACS, séparation de corps ou divorce.

Ces garanties sont assurées par l'**OCIRP** (rente de conjoint et d'éducation ou capital de substitution)
OCIRP (Organisme Commun des Institutions de Rente et de Prévoyance), 17, rue de Marignan 75008 PARIS
www.ocirp.fr

La loi 78.17 du 6.1.78 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant.