

**DEMANDE DE MODIFICATION DE L'ORDRE DES AYANTS DROIT**  
**ARTICLE 10B DU RÈGLEMENT DE LA FONDATION DU 3E PILIER BAS 3 DE LA BAS**

**BAS 3**

**Preneuse/Preneur de prévoyance**  Madame  Monsieur N° de compte: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Rue, n°: \_\_\_\_\_

NPA/Lieu: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Etat civil: \_\_\_\_\_

Depuis: \_\_\_\_\_

**Ordre des ayants droit**

Les personnes suivantes ont qualité d'ayants droit:

a) En cas de vie, la preneuse/le preneur de prévoyance.

b) En cas de décès de la preneuse/du preneur de prévoyance, les personnes ci-après selon l'ordre suivant:

1. la conjointe/le conjoint ou la/le partenaire enregistré-e survivant-e,;

à défaut,

2. les descendants directs ainsi que les personnes à l'entretien desquelles la défunte/le défunt subvenait de façon substantielle, ou la personne qui a formé avec cette dernière/ce dernier une communauté de vie ininterrompue d'au moins cinq ans immédiatement avant le décès ou qui doit subvenir à l'entretien d'un ou de plusieurs enfants communs:

Nom, adresse

Date de  
naissance

Degré de parenté

Droit en %

Nom, adresse	Date de naissance	Degré de parenté	Droit en %

La preneuse/Le preneur de prévoyance peut déterminer par écrit une ou plusieurs personnes bénéficiaires parmi les bénéficiaires nommés sous chiffre 2 et préciser leurs droits de manière plus détaillée. Faute de notification écrite, les descendants directs ont qualité d'ayants droit.

à défaut,

3. les parents, à défaut,

4. les frères et sœurs, à défaut,

5. les autres héritiers à l'exclusion des collectivités publiques.

---

**Fixation de l'ordre des chiffres 3 à 5**

La preneuse/Le preneur de prévoyance peut modifier l'ordre des ayants droit selon chiffres 3 à 5 et préciser leurs prétentions:

**Chiffre 3**

Nom, adresse	Date de naissance	Degré de parenté	Droit en %
--------------	-------------------	------------------	------------

---

---

---

---

---

à défaut,

**Chiffre 4**

Nom, adresse	Date de naissance	Degré de parenté	Droit en %
--------------	-------------------	------------------	------------

---

---

---

---

---

à défaut,

**Chiffre 5**

Nom, adresse	Date de naissance	Degré de parenté	Droit en %
--------------	-------------------	------------------	------------

---

---

---

---

---

J'ai pris acte du fait que le présent ordre des ayants droit fait foi exclusivement pour l'avoir de mon compte de prévoyance BAS 3.

---

Date:

---

Signature: