

# AVENANT AU CONTRAT D'ASSURANCE-VIE

BELGIQUE

Utmost Wealth Solutions est la marque utilisée par un certain nombre de sociétés Utmost. Ce document a été produit par Utmost Luxembourg S.A.

Tout terme utilisé au singulier a la même signification au pluriel et vice versa. Toute notion utilisée au féminin a la même signification au masculin et vice versa.

## CONVENTION DE CESSION POST MORTEM DES DROITS DÉCOULANT DU CONTRAT

Avenant au contrat d'assurance-vie n°  (le « **Contrat** »)

### Entre

#### 1.1 Monsieur / Madame

Nom	<input type="text"/>	Prénom(s)	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text" value="j j m m a a a a"/>	Pays de naissance	<input type="text"/>
Numéro d'identification fiscale (« NIF »)	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Rue/N°	<input type="text"/>		
Ville	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>		

en tant que Preneur d'assurance du Contrat.

Ci-après dénommé(e) le « **Cédant** ».

#### 2.1 Monsieur / Madame

Nom	<input type="text"/>	Prénom(s)	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text" value="j j m m a a a a"/>	Pays de naissance	<input type="text"/>
Numéro d'identification fiscale (« NIF »)	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Rue/N°	<input type="text"/>		
Ville	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>		

## 2.2 Monsieur / Madame

Nom	<input type="text"/>	Prénom(s)	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>	Pays de naissance	<input type="text"/>
Numéro d'identification fiscale (« NIF »)	<input type="text"/>		
Adresse			
Rue/N°	<input type="text"/>		
Ville	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>		

## 2.3 Monsieur / Madame

Nom	<input type="text"/>	Prénom(s)	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>	Pays de naissance	<input type="text"/>
Numéro d'identification fiscale (« NIF »)	<input type="text"/>		
Adresse			
Rue/N°	<input type="text"/>		
Ville	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>		

## 2.4 Monsieur / Madame

Nom	<input type="text"/>	Prénom(s)	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>	Pays de naissance	<input type="text"/>
Numéro d'identification fiscale (« NIF »)	<input type="text"/>		
Adresse			
Rue/N°	<input type="text"/>		
Ville	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>		

Ci-après dénommés conjointement les « **Cessionnaires** » et individuellement le « **Cessionnaire** ».

Et

3.

Utmost Luxembourg S.A., une entreprise d'assurance-vie constituée sous forme de société anonyme de droit luxembourgeois, ayant son siège social au 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg, et immatriculée auprès du Registre du Commerce et des Sociétés de Luxembourg sous le numéro R.C.S. Luxembourg No. B37604.

Ci-après dénommé l' « Assureur ».

Ci-après dénommés conjointement les « Parties » et, chacun séparément, une « Partie » à cet Avenant au contrat d'assurance-vie, ci-après, l' « Avenant ».

Tous les termes figurant en majuscule dans le cadre du présent Avenant ont la signification qui leur est donnée à l'article "Définitions" des Conditions Générales du Contrat.

---

#### 1. IL A ÉTÉ CONVENU CE QUI SUIT :

Le Cédant stipule par les présentes qu'il entend céder expressément et irrévocablement, à sa mort, au Cessionnaire désigné à cet effet, qui accepte, tous ses droits liés au Contrat conclu avec l'Assureur en ce compris tous les droits qualifiés de personnels et exclusifs comme le droit de l'attribution bénéficiaire, le droit de la révocation du bénéfice, le droit du rachat, le droit de la réduction, le droit de la remise en vigueur du contrat, le droit à l'avance sur les prestations assurées, le droit de mise en gage et le droit de cession des droits résultant du Contrat.

Le Cessionnaire ne pourra exercer ces droits exclusifs qu'après la mort du Cédant.

Dans le cas de Bénéficiaire(s) acceptant(s), chaque Bénéficiaire acceptant confirme donner son accord concernant le transfert des droits mentionné ci-dessus.

---

#### 2. ACCEPTATION SPÉCIALE

Utmost Luxembourg S.A. ne pourra pas être tenu responsable des conséquences pouvant résulter de la signature du présent Avenant y compris, sans être limité à, des conséquences fiscales.

Les effets découlant de la signature du présent Avenant ne seront rendus opposables à Utmost Luxembourg S.A. que lorsque (i) l'Avenant lui aura été retourné dûment complété et signé par l'ensemble des Parties et, le cas échéant, (ii) l'Avenant est accompagné d'une copie certifiée conforme à l'original de la carte d'identité du/des Cessionnaire(s) lorsque ce(s) dernier(s) est/sont une personne tierce/tiers au Contrat.

En procédant à la cession post mortem de ses droits relatifs au Contrat, le Preneur d'assurance est considéré avoir pleinement connaissance des conséquences de cette dernière et, à défaut, avoir obtenu un avis juridique et fiscal indépendant afin d'en apprécier toutes les conséquences eu égard à sa situation personnelle.

Fait à  le

en trois (3) exemplaires, dont chaque Partie reconnaît en avoir reçu un original signé par chacune des Parties.

**Cédant**

**SIGNATURE**

Date

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lieu

**Cessionnaire**

**SIGNATURE**

Date

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lieu

**Cessionnaire**

**SIGNATURE**

Date

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lieu

**Cessionnaire**

**SIGNATURE**

Date

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lieu

**Cessionnaire**

**SIGNATURE**

Date

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lieu

**Utmost Luxembourg S.A.**

**SIGNATURE**

Date

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lieu

**Bénéficiaire acceptant**

**SIGNATURE**

Date

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lieu

**Bénéficiaire acceptant**

**SIGNATURE**

Date

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lieu

A WEALTH *of* DIFFERENCE

[www.utmostinternational.com](http://www.utmostinternational.com)

Utmost Luxembourg S.A. est immatriculée au R.C.S. sous le numéro B37604 et réglementée par le Commissariat aux Assurances (CAA)  
Siège social : 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg  
Utmost Wealth Solutions est enregistrée au Luxembourg en tant que nom commercial d'Utmost Luxembourg S.A.