

Nom	Prénom
N° d'AS 756.	

4. Confirmation et signature

Je reconnais avoir pris bonne note que ce sont les dispositions réglementaires et légales en vigueur au moment de mon décès qui s'appliquent et non les circonstances de vie actuelles. La présente modification prend effet à la date de sa confirmation par la fondation et reste valable jusqu'à la révocation ou jusqu'à la date de ma sortie de la Valitas Fondation collective LPP.

Lieu, date

Signature de la personne assurée