



Pleins Services Obsèques **Avantage 3**

Contrat de prévoyance obsèques en prestations

BULLETIN DE SOUSCRIPTION (volet 1)
Financement, Assistance et Volontés essentielles

OFFP, partenaire fondateur de la Charte du respect de la personne endeuillée,
signée le 29 octobre 2009 avec Nadine Morano, Secrétaire d'Etat chargée de la Famille et de la Solidarité.



Identification de l'Assuré(e) et du Souscripteur

L'entrée dans l'assurance est accordée à toute personne assurée âgée de 40 ans au moins et de 88 ans au plus.

ASSURÉ(E) <i>(joindre la copie d'une pièce d'identité - CNI, Passeport ou Titre de séjour - en cours de validité)</i>	SOUSCRIPTEUR/REPRÉSENTANT DU MAJEUR INCAPABLE (*) <i>(si différent de l'Assuré, joindre la copie d'une pièce d'identité - CNI, Passeport ou Titre de séjour - en cours de validité)</i>
<input type="radio"/> Monsieur <input type="radio"/> Madame <input type="radio"/> Mademoiselle	<input type="radio"/> Monsieur <input type="radio"/> Madame <input type="radio"/> Mademoiselle
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	Nom de jeune fille :
Né(e) le : _ _ _ _ _ _ _ _	Né(e) le : _ _ _ _ _ _ _ _
A : Dépt : _ _	A : Dépt : _ _
Nationalité :	Nationalité :
Adresse :	Adresse :
Code Postal : _ _ _ _ _ Ville:	Code Postal : _ _ _ _ _ Ville:
Situation familiale :	Situation familiale :
<input type="radio"/> Marié(e) <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Divorcé(e) <input type="radio"/> Veuf(ve) <input type="radio"/> PACSé(e)	<input type="radio"/> Marié(e) <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Divorcé(e) <input type="radio"/> Veuf(ve) <input type="radio"/> PACSé(e)
Pays de Résidence fiscale : France	Pays de Résidence fiscale : France
Téléphone :	Téléphone :
E-mail :	E-mail :
L'Assuré exerce-t-il des fonctions publiques (PPE : mandat électifs, sociaux...) ?	
Le Souscripteur exerce-t-il des fonctions publiques (PPE : mandat électifs, sociaux...) ?	
Personnes à prévenir au moment du décès par ordre de priorité :	
1 - Nom :	Prénom : Téléphone :
2 - Nom :	Prénom : Téléphone :
3 - Nom :	Prénom : Téléphone :
Ancienneté de la relation avec l'opérateur funéraire mandataire d'un intermédiaire d'assurance :	
Notaire en charge de la succession :	

(*) : dans le cadre de la souscription d'un majeur incapable, joindre l'ordonnance de placement et l'autorisation du juge des tutelles.

Expression des volontés funéraires essentielles de l'Assuré(e)

Culte :	Edifice cultuel :
Ville :	Code Postal :
Don d'organes	
Avez-vous une carte de donneur d'organes ? : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Le cas échéant, j'accepte que le jour de mon décès, si les circonstances le permettent, on prélève mes organes en vue de greffe à des patients en attente : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Si oui, une carte de donneur sera alors transmise par France Adot.	
<input type="radio"/> Inhumation prévue au cimetière :	Localité :
Concession n° : du :	Durée :
Acquise par :	Lien de parenté :
<input type="radio"/> Crémation prévue au crématorium de :	
Destination des cendres (urne) :	
<input type="radio"/> Columbarium (n° de la case :)	<input type="radio"/> Dispersion <input type="radio"/> Scellement de l'urne sur un monument
<input type="radio"/> Sépulture de famille (cf. inhumation ci-dessus)...	<input type="radio"/> Remise à la famille <input type="radio"/> Dépôt temporaire au crématorium
<input type="radio"/> Autre :	

OFFICE FRANÇAIS DE PRÉVOYANCE FUNÉRAIRE
76, rue de la Victoire - 75009 Paris - Tél. : +33 (0)1 55 50 22 40 - Fax : +33 (0)1 40 16 94 21 - www.ofpf.fr
O.F.P.F. - S.A. au capital de 5 000 000 euros - RCS Paris B 504 094 046 - N° ORIAS : 08 044 410 - www.orias.fr

Contrat assuré par Antin Épargne Pension - 76, rue de la Victoire - 75009 Paris
S.A. au capital de 344 274 375 euros - RCS Paris B 387983 893
Entreprise régie par le Code des Assurances - Siège social : 1, boulevard Haussmann - 75009 Paris

