

DESIGNATION DES BENEFICIAIRES DU CAPITAL-DECES

A la Cavec, les experts-comptables et les commissaires aux comptes qui exercent en TNS cotisent à titre obligatoire au régime de prévoyance, qui couvre les risques invalidité et décès. Un capital-décès est versé aux bénéficiaires prévus dans le cadre de ce régime prévoyance par les statuts, en fonction de la classe de cotisation dans laquelle l'affilié cotisait au moment du décès.

L'affilié a la possibilité de notifier à la Caisse, les bénéficiaires de son choix et les quotités qu'il souhaite pour chacune des personnes désignées.

En l'absence d'indication de la part de l'affilié, les bénéficiaires du capital décès sont :

- 1- Le conjoint survivant non séparé de corps en vertu d'un jugement ou d'un arrêt définitif ou le partenaire auquel le défunt était lié, au jour du décès, par un pacte civil de solidarité ;
- 2- Les descendants ;
- 3- Les héritiers tels que désignés dans le droit des successions.

Chacune de ces trois catégories constitue un ordre de bénéficiaires qui exclut les suivants.

S'il existe plusieurs bénéficiaires au sein d'une même catégorie, ils ont tous vocation à une part égale du capital décès.

Les prestations prévues ne peuvent être servies que si toutes les cotisations dues au titre du régime invalidité-décès géré par la CAVEC étaient versées lors du décès de l'affilié.

En cas de dette de cotisations au titre des régimes de base, complémentaire et invalidité décès, le capital décès est réduit des sommes restantes dues à la CAVEC ; tout plan d'échelonnement en cours sera réintégré.

Si vous souhaitez notifier à la caisse le nom les bénéficiaires de votre choix et les quotités souhaitées pour chacune des personnes désignées, indiquez les ci-dessous et renvoyez votre demande en ligne en vous connectant sur votre espace sécurisé Ma Cavec en ligne, rubrique Demande en ligne.

Je soussigné(e), _____,

numéro de référence Cavec _____, désigne comme bénéficiaire du capital-décès :

N° DE SECURITE SOCIALE	DATE DE NAISSANCE	NOM	PRENOM	LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE MAIL	LIEN (PARENTE, AUTRE)	QUOTITE SOUHAITEE

Fait à _____, le _____

Signature :