



**Parce que la vie évolue...
AXA vous aide à protéger vos proches**

**Guide d'utilisation :
quijeprotege.fr**



Penser au lendemain

Certains événements de la vie ne préviennent pas ... Mieux vaut les préparer avant.

Désigner votre **bénéficiaire** vous permet de **protéger vos proches** et ainsi les aider à faire face sereinement aux durs événements de la vie.



Protégez vos proches



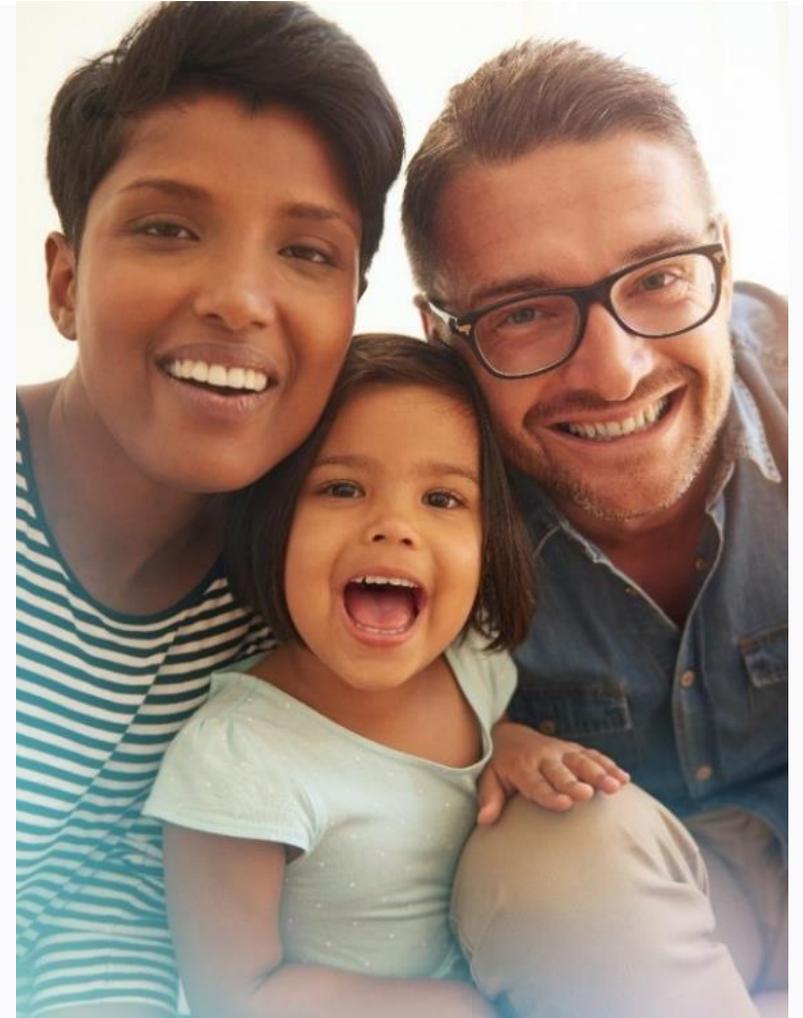
Le décès est un évènement important et sensible.

L'assureur, le courtier ou l'employeur doit apporter la qualité et la réactivité qui s'imposent. Seule une gestion très professionnelle de la désignation de bénéficiaire permet d'éviter les situations délicates en terme de délais ou de preuves.



Quijeprotege

AXA met à disposition un outil simple, intuitif et sécurisé pour déclarer ou modifier la désignation de bénéficiaire.





Mode opératoire pas à pas...



quijeprotege

/ 3 pré-requis de sécurité

- Un email personnel de type adresse publique (Ex: @gmail.com ; @orange.fr; @free.fr ; @sfr.fr ...).
- Un téléphone mobile, pour recevoir le **code de sécurité à usage unique**, pour la signature électronique du document.
- Une **pièce d'identité dématérialisée** pour créer un certificat numérique qui sera valable pendant 5 ans



Ces contraintes techniques et matérielles permettent de s'assurer de l'identité de l'assuré, qui va faire sa désignation de bénéficiaire en ligne. Et ainsi valide l'authenticité de la signature électronique.

Saisie en ligne



The screenshot shows a web page titled "DESIGNATION OU MODIFICATION DE BENEFICIAIRE(S) EN CAS DE DECES" on the AXA "réinventons / notre métier" platform. The page contains a form for entering an email address and a security code. A blue circle highlights the "Email : []" field, with an arrow pointing to the "Email : []" field in the form. The form also includes a "Valider" button and a "Nous contacter" section with contact information.

AXA réinventons / notre métier

DESIGNATION OU MODIFICATION DE BENEFICIAIRE(S) EN CAS DE DECES

Ce site est réservé aux salariés dont la société a souscrit un contrat de prévoyance collective Décès auprès d'AXA France, et sous réserve que la société se soit faite enregistrer sur ce site.
Si tel est le cas, il vous suffit de suivre les indications ci-dessous pour effectuer votre désignation de bénéficiaire(s) en cas de décès.

Veuillez entrer votre adresse email. Vous recevrez un lien sécurisé à usage unique qui vous permettra d'effectuer votre désignation de bénéficiaire(s) en cas de décès.

Email :

AuRLSB

Entrez le code de sécurité :

Valider

Nous contacter

☎ 01 42 49 78 26 - Lundi - vendredi 9h / 18h

✉ mesbeneficiaires@quijeprotege.fr

🇫🇷 Français ? [Cliquez ici](#)
🇬🇧 English ? [Click here](#)

[Contactez-nous](#) | [Mentions légales](#) | [Notice usage](#)

Le salarié se connecte sur la plateforme d'authentification quijeprotege.fr sur laquelle il saisit son adresse email personnelle.

L'assuré accède à un formulaire vierge et renseigne :

- La raison sociale de son employeur (obligatoire)
- Le numéro du contrat et collègue (facultatif)
- Sa désignation de bénéficiaire

The screenshot shows the AXA online form titled "DÉSIGNATION DE BÉNÉFICIAIRE(S) EN LIGNE". The form is divided into sections: "Désignation de bénéficiaire(s)", "Signature", and "Validation". The current section is "Désignation de bénéficiaire(s) en cas de décès".

Header: AXA logo, "DÉSIGNATION DE BÉNÉFICIAIRE(S) EN LIGNE", and navigation tabs: "Désignation de bénéficiaire(s)", "Signature", "Validation".

Section: Désignation de bénéficiaire(s) en cas de décès

Form fields:

- Nom de votre entreprise * (text input)
- Numéro de contrat (text input)
- Collège (text input)
- Info box: ? Ces informations sont facultatives mais seront utiles au traitement rapide de votre demande.

Section: Mes informations personnelles

Form fields:

- Nom * (text input)
- Prénom(s) * (text input)
- Nom de naissance (text input)
- Date de naissance * (Day, Month, Year dropdowns)
- Ville de naissance ? * (text input)
- Département de naissance ? * (dropdown)
- Pays de naissance ? * (dropdown)
- Adresse email personnelle * (text input, example: jjhanelazrak@gmail.com)
- Pays opérateur mobile * (dropdown, example: FRANCE)
- Numéro de téléphone mobile personnel * (text input)

Info box: ? Ces données sont indispensables pour le processus de signature électronique (Format international avec indicatif du pays pour les numéros étrangers). Vous recevrez un SMS en provenance d'UniverSign pour effectuer votre signature électronique. Si c'est votre première signature électronique avancée vous aurez besoin de votre pièce d'identité (En savoir plus sur la signature avancée).

Form fields:

- Adresse Postale * (text input)
- Code postal * (text input)
- Ville * (text input)

Radio buttons:

- Je souhaite recevoir avec l'accusé réception, la copie de ma désignation de bénéficiaire(s) au format PDF signé électroniquement.
- Je ne souhaite pas recevoir, avec l'accusé réception, la copie de ma désignation de bénéficiaire(s) au format PDF signé électroniquement.

* Champs obligatoires

Informations à compléter : choix de la Désignation de bénéficiaires

4 types de désignation possibles:

- Contractuelle standard
- Bénéficiaires
- Personnalisée
- Par acte notarial

Ma désignation de bénéficiaire(s) pour le capital versé en cas de décès

Vous pourrez modifier cette désignation à tout moment par la suite, notamment en cas de changement de votre situation de famille. Nous attirons votre attention sur le fait que, conformément à l'article L.132-9 du code des assurances, la désignation devient irrévocable en cas d'acceptation du bénéficiaire.

🔗 Notice de désignation de bénéficiaire(s)

J'OPTÉ POUR LA DESIGNATION STANDARD *

Qui stipule que le capital décès revient :

- Au conjoint de l'adhérent non séparé judiciairement,
- à défaut, à son partenaire avec lequel il était lié par un P.A.C.S.,
- à défaut, par parts égales, à ses enfants vivants ou représentés et à ceux de son conjoint ou partenaire de P.A.C.S. si l'adhérent en avait la charge fiscale,
- à défaut, par parts égales, à son père et sa mère ou au survivant d'entre eux,
- à défaut à ses héritiers selon la dévolution successorale.

Lorsque la présence d'un enfant ou d'une personne à charge donne droit à une majoration du capital, celle-ci est alors versée à la personne y ayant ouvert droit ou à son représentant légal s'il ne dispose pas de la capacité juridique.

JE DESIGNE COMME BENEFICIAIRE(S) *

Vous pouvez désigner un ou plusieurs bénéficiaires ; en cas de pluralité et en l'absence de toute précision, le capital sera attribué par parts égales. Vous pouvez préciser un pourcentage différent pour chacun.

Vous pouvez également attribuer la totalité à la première personne désignée. En cas de décès de ce bénéficiaire avant le votre, le capital sera attribué en totalité à la deuxième personne. Précisez bien la mention "A défaut".

J'OPTÉ POUR LA DESIGNATION PERSONNALISEE *

Les choix proposés ne me conviennent pas, je souhaite effectuer une désignation libre

J'OPTÉ POUR L'ACTE NOTARIAL *

Je souhaite que le capital décès soit versé au(x) bénéficiaire(s) désigné par acte déposé chez le notaire

*** Champs obligatoires**

Les informations recueillies dans ce questionnaire sont nécessaires au traitement de ma demande et ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion.

Conformément à l'article 32 de la Loi du 6 janvier 1978 modifiée, elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès du service Information Clients AXA 313 Terrasses de l'Arche 92 727 NANTERRE cedex, pour toute information me concernant.

La présente désignation annule et remplace la désignation contractuelle type ou toute désignation nominative, à l'exception des désignations ayant fait l'objet d'une acceptation par le(s) bénéficiaire(s). Nous vous informons que votre désignation de bénéficiaire(s) ne pourra être effective qu'après l'entrée en vigueur du contrat souscrit par votre employeur.

[Envoyer et signer électroniquement](#)

Désignation Contractuelle Standard

Ma désignation de bénéficiaire(s) pour le capital versé en cas de décès

Vous pourrez modifier cette désignation à tout moment par la suite, notamment en cas de changement de votre situation de famille. Nous attirons votre attention sur le fait que, conformément à l'article L 132-9 du code des assurances, la désignation devient irrévocable en cas d'acceptation du bénéficiaire.

Notice de désignation de bénéficiaire(s)

J'OPTÉ POUR LA DESIGNATION STANDARD *

Qui stipule que le capital décès revient :

- Au conjoint de l'adhérent non séparé judiciairement,
- à défaut, à son partenaire avec lequel il était lié par un P.A.C.S.,
- à défaut, par parts égales, à ses enfants vivants ou représentés et à ceux de son conjoint ou partenaire de P.A.C.S. si l'adhérent en avait la charge fiscale,
- à défaut, par parts égales, à son père et sa mère ou au survivant d'entre eux,
- à défaut à ses héritiers selon la dévolution successorale.

Lorsque la présence d'un enfant ou d'une personne à charge donne droit à une majoration du capital, celle-ci est alors versée à la personne y ayant ouvert droit ou à son représentant légal s'il ne dispose pas de la capacité juridique.

Désignation de bénéficiaire(s)

12 choix bénéficiaires possibles, sinon possibilité d'utiliser la désignation personnalisée (voir page suivante)

JE DESIGNE COMME BENEFICIAIRE(S) *

Vous pouvez désigner un ou plusieurs bénéficiaires ; en cas de pluralité et en l'absence de toute précision, le capital sera attribué par parts égales. Vous pouvez préciser un pourcentage différent pour chacun.

Vous pouvez également attribuer la totalité à la première personne désignée. En cas de décès de ce bénéficiaire avant le votre, le capital sera attribué en totalité à la deuxième personne. Précisez bien la mention "A défaut".

Nombre de bénéficiaires :

Bénéficiaire 1

Nom *	Prénom(s) *	Nom de naissance	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Date de naissance	Ville de naissance	Département de naissance	Pays de naissance
Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse Postale	Code postal	Ville	Pays
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lien de parenté éventuel	Attribution du capital *		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> A défaut <input type="checkbox"/> Part attribuée en % <input type="text"/>		

Désignation personnalisée

J'OPTÉ POUR LA DESIGNATION PERSONNALISEE *

Les choix proposés ne me conviennent pas, je souhaite effectuer une désignation libre

Désignation via l'acte notarial

J'OPTÉ POUR L'ACTE NOTARIAL *

Je souhaite que le capital décès soit versé au(x) bénéficiaire(s) désigné par acte déposé chez le notaire

Maitre / Etude *

Adresse Email *

Numéro de téléphone *

Adresse *

Code postal *

Ville (Si votre notaire est localisé à l'étranger, préciser le pays après la ville) *

L'assuré est alors dirigé sur l'interface de création du certificat numérique personnel d'Universign : Il renseigne les différents champs et confirme.

universign SERVICE DE SIGNATURE EN LIGNE

Bonjour Eric Boudet,
Vous vous apprêtez à signer électroniquement un document. Pour émettre votre certificat de signature nous devons vérifier vos données d'identité. Veuillez procéder aux étapes suivantes avant de signer le contrat.

VALIDEZ VOTRE IDENTITÉ

Prénom

Nom

Date de naissance

Email

Téléphone mobile

En cochant cette case, vous confirmez que les informations sont exactes et vous acceptez les Conditions Générales d'Utilisation d'Universign ainsi que les Conditions Spécifiques d'Utilisation des Services de Signature, Service de Cachet et Service de Gestion des Clés Cryptographiques d'Universign.

En cochant cette case, vous reconnaissez avoir lu et vous acceptez la Politique de Protection des Données Personnelles d'Universign.

Que faites-vous de mes informations de contact ?

Confirmer

Powered by **universign** Service de signature électronique opéré par Universign, Prestataire de Service de Confiance Qualifié eIDAS.

Création du certificat numérique personnel

L'assuré télécharge sa pièce d'identité



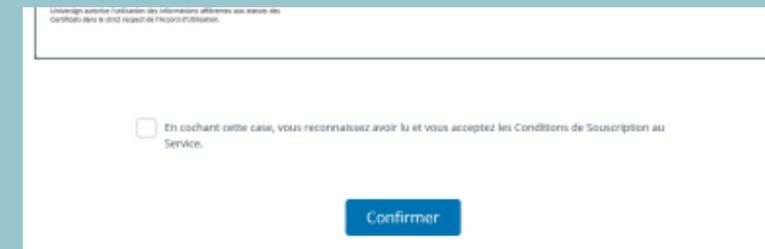
Universign contrôle la cohérence des informations déclarées et celles de la pièce d'identité (Nom, prénom, date de naissance), et vérifie la validité de celle-ci.



La demande de certificate est faite

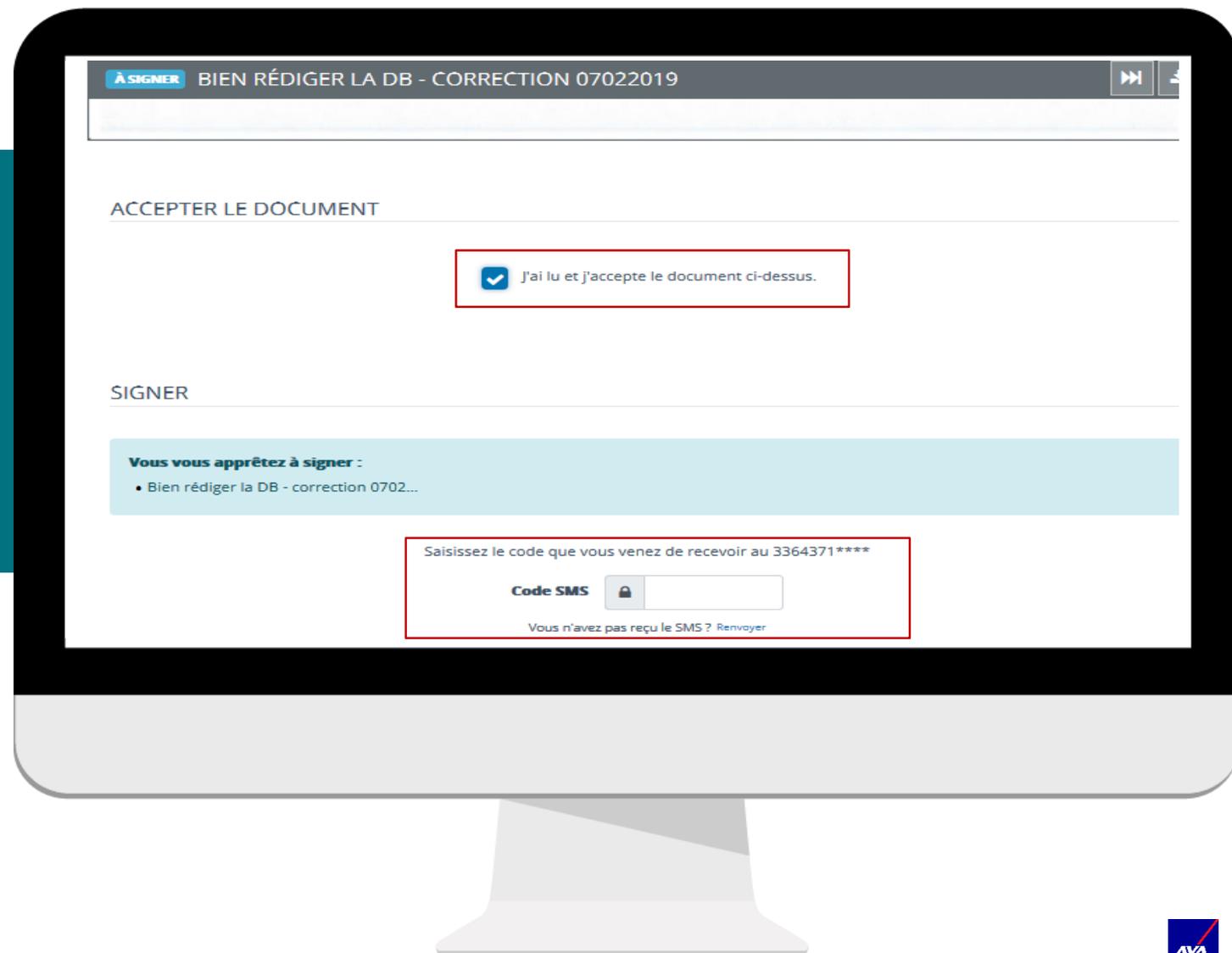


L'assuré confirme sa demande



- L'identité numérique est portée par Universign (certificat personnel valable 5 ans).
- Certificat disponible pour tous les services Universign.

Le salarié peut alors signer sa Désignation Bénéficiaire avec le code reçu par sms.



- Archivage sécurisé dans le coffre fort numérique d'Universign,
- Authentification de la signature électronique et de sa valeur juridique.
- Envoi à l'assuré par e-mail d'un original au format pdf signé électroniquement.




réinventons / notre métier

DESIGNATION OU MODIFICATION DE BENEFICIAIRE(S) EN CAS DE DECES

Raison sociale : UGIPS GESTION
Collège : Cadre
Contrat Prévoyance N°: 5555555

SPECIMEN

Vous pouvez modifier cette désignation à tout moment par la suite, notamment en cas de changement de votre situation de famille. Nous attirons votre attention sur le fait que, conformément à l'article L. 132-6 du code des assurances, la désignation devient irrévocable en cas d'acceptation du bénéficiaire.

Je souigné(e) Nom : Boudet	Prénom(s) :	Eric
Nom de jeune fille :	Date de naissance :	01/01/1990
Adresse : 5 place du colonel febien	Numéro de sécurité sociale :	1850760057018
Code postal : 75010	Ville :	Paris

Adresse Email professionnelle : eric.boudet@ugipegestion.fr

Désignation de bénéficiaire(s) en cas de décès :

NE RETIENS PAS LA DESIGNATION CONTRACTUELLE ET DESIGNE COMME BENEFICIAIRE (S)

Bénéficiaire 1 : Boudet Louise 02/05/2010
 Enfants
 Part : 50%

Bénéficiaire 2 : Boudet Paul 02/05/2010
 Enfants
 Part : 50%

Les informations recueillies dans ce questionnaire sont nécessaires au traitement de ma demande et ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion.

Conformément à l'article 32 de la Loi du 6 janvier 1978 modifiée, elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès du service Information Clients AXA 313 Terrasses de l'Arche 92 727 NANTERRE cedex, pour toute information me concernant.

La présente désignation annule et remplace la désignation contractuelle type ou toute désignation nominative, à l'exception des désignations ayant fait l'objet d'une acceptation par le(s) bénéficiaire(s). Nous vous informons que votre désignation de bénéficiaire(s) ne pourra être effectuée qu'après l'entrée en vigueur du contrat souscrit par votre employeur.

Fait le : 28/03/2013

Signature de l'assuré :



Numéro de demande : 297729406421beddbda2962197e5b34e9a27405
 AXA France Vie - Société anonyme au capital de 487 725 073,60 € - Entreprise régie par le Code des Assurances
 Siège social : 313 Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex - 510 499 969 R.C.S. Nanterre.



**Parce que la vie évolue,
je désigne les bénéficiaires
de mon assurance décès**

quijeprotege.fr

- ✓ Simple
- ✓ Accessible à tout moment
- ✓ Sécurisé et confidentiel