

DEMANDE DE MUTATION DANS UN CONTRAT

N° police :

Je souhaite la mutation suivante¹ dans la police avec date de prise d'effet le : / /

Changement du preneur d'assurance de la police reprise ci-dessus. Dans ce cas, le nouveau preneur d'assurance² reprend en son nom les droits et obligations de cette police.

Nom : Prénom :
 Adresse : N° :
 Localité : Code postal :
 Pays : Tél :

Transfert des assurés ou des garanties suivantes dans un contrat séparé au nom du nouveau preneur d'assurance² :

Nom : Prénom :
 Adresse : N° :
 Localité : Code postal :
 Pays : Tél :

Nom	Prénom	Garanties*
1.		
2.		
3.		
4.		

Le preneur d'assurance désigne comme intermédiaire d'assurances :

Nom ou dénomination : Numéro :

* Dans le cas d'une assurance 'Perte de Revenu', veuillez désigner le bénéficiaire des indemnités :

preneur d'assurance assuré autre :

Paiement de la prime : Mensuel (domiciliation SEPA obligatoire) Trimestriel Semestriel (-1%) Annuel (-3%)
Mode de paiement : Domiciliation SEPA⁴ Virement Intermédiaire d'assurances

Compte n° IBAN : - - -

N° BIC :

Autre souhait (précisez) :

Résiliation : police:
 personnes(s) assurée(s)
 garantie(s)

Raison:

Fait à , le / /

Signature du preneur d'assurance ou de son représentant légal³

¹ Cocher la case correspondant à votre choix.
² Rubrique 'nouveau preneur d'assurance' à compléter obligatoirement. Si changement de preneur d'assurance, veuillez remplir les coordonnées du nouveau preneur d'assurance et faire signer cette demande par ce dernier.
³ Dans le cas du transfert des garanties d'un enfant mineur (vers un autre contrat), l'accord écrit des deux parents est demandé.
⁴ En cas de paiement par domiciliation SEPA, veuillez compléter la domiciliation SEPA en annexe.

