

## Résiliation de la police d'assurance Pilier 3b

Je souhaite résilier ma police de pilier 3b. La police sera résiliée au 1<sup>er</sup> du mois suivant la réception de ce formulaire dans nos services dûment rempli et signé ou à une date future au [ ] (indiquer la date souhaitée dans le futur).

### Données du preneur d'assurance

Nom	[ ]	Nr. de police	[ ]
Prénom	[ ]	Date de naissance	[ ]
Rue/Nr.	[ ]	Pays de naissance	[ ]
Code Postal/Ville/pays	[ ]	Toutes les nationalités	[ ]
E-Mail	[ ]	Nr.Tel/Mobile	[ ]
N° AVS	756. [ ]	Dans quels pays êtes-vous imposable ?	[ ]
Profession/activité actuelle	[ ]	Fonction/Position actuelle	[ ]
Secteur d'activité (p. ex. industrie chimique, construction etc)	[ ]	Nom de l'employeur & lieu	[ ]

- Je suis marié(e)/séparé(e)/en partenariat enregistré  
 Je suis célibataire/divorcé(e)/veuf-veuve.

Veillez me verser la valeur de rachat déduction faite d'éventuelles primes dues et/ou d'un éventuel solde de prêt. Le versement devra s'effectuer sur le compte suivant.

### Coordonnées bancaires ou postales

Prière d'indiquer ici vos coordonnées bancaires ou postales pour le versement :

**Le compte est au nom du preneur d'assurance** [ ]

Poste /  Nom banque [ ]

Adresse banque [ ]

BIC/SWIFT-Code [ ] IBAN [ ]

### Versement

Le versement interviendra environ dans les 30 jours après réception de la demande resp. de l'ensemble des renseignements/documents. **Une copie d'un document d'identité officiel valable** (passeport ou ID) de la part du preneur d'assurance ou de l'ayant droit doit être jointe à cet ordre de versement.

Je confirme par la présente que les informations communiquées sont conformes à la vérité.

[ ]  
Lieu, date

[ ]  
**Signature(s)**  
de tous les preneurs d'assurance ou de leurs représentants

[ ]  
Lieu, date

[ ]  
**Signatures et timbre**  
(du créancier-gagiste)