



Résiliation de la police d'assurance Pilier 3b

La police sera résiliée au 1er 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 : _____

Je souhaite résilier ma police de pilier 3b. Veuillez 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.

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)