

Invest

Annulation de rachats mensuels

Veillez consulter les Conditions Générales et la fiche d'information financière pour connaître nos conditions.

Intermédiaire

Numéro

Contrat

Contrat existant: contrat numéro

Preneur(s) d'assurance

Preneur d'assurance 1 Nom Prénom
Date de naissance / / N° de registre national

Preneur d'assurance 2 Nom Prénom
Date de naissance / / N° de registre national

Baloise traitera cette demande dans la mesure où elle a reçu une copie de la carte d'identité (recto verso) du (des) preneur(s) d'assurance.

Demande d'annulation

du rachat net mensuel en cours de EUR

Arrêt du rachat: / / (au plus tôt le premier jour ouvrable du mois suivant le premier mois entier après réception de cette demande)

Sur la base de ce document dûment complété et signé, Baloise Insurance arrêtera les paiements mensuels.

Déclarations supplémentaires

La demande d'annulation des rachats mensuels doit être signée par le(s) preneur(s) d'assurance. Les demandes signées par l'intermédiaire ne sont pas acceptées.

Date: / /

Signature preneur d'assurance 1

Signature preneur d'assurance 2