

Demande de transfert de réserves Epargne-pension

Le preneur d'assurance

Nom et prénom du preneur d'assurance.....
Rue N° Boîte
Code postal Commune
Date de naissance / /
Numéro de contrat de la réserve Epargne-pension à transférer

demande de transférer l'intégralité des réserves de la police Epargne-pension, souscrite auprès de:

Nom de la compagnie cédante.....
Rue N° Boîte
Code postal Commune

à Baloise, exemptée d'impôts, à l'occasion de l'émission d'une nouvelle police Epargne-pension:

Numéro de police Epargne-pension souscrite auprès de Baloise - City Link - Posthofbrug 16, 2600 Antwerpen.

Afin que Baloise puisse respecter toutes les obligations vis-à-vis de l'administration fiscale et afin de pouvoir procéder à un transfert de réserves exempté d'impôts (sans retenue du précompte professionnel), le preneur d'assurance mandate Baloise de recueillir les renseignements nécessaires auprès de la compagnie d'assurances initiale.

Date: / /

Signature du (de la) soussigné(e)

A joindre en annexe:
copie de votre carte d'identité (recto verso)

A RETOURNER A:
Baloise - City Link - Posthofbrug 16 - 2600 Antwerpen.