

Scission de la police

numéro de police en Nature

preneur d'assurance

prénom

nom

date de naissance

Merci de transférer les personnes suivantes sur la nouvelle police :

H	F	prénom (en entier)	nom (pour les femmes mariées, le nom de jeune fille)	date de naissance (jour-mois-année)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

données concernant la nouvelle police :

nouveau preneur d'assurance

prénom

nom

date de naissance

adresse

code postal et commune

adresse e-mail

téléphone

GSM

numéro de compte preneur d'assurance IBAN - - - BIC

période de paiement mensuelle (domiciliation obligatoire)*

bimestrielle

trimestrielle

semestrielle

annuelle

* si mensuelle, prière de compléter également l'ordre de domiciliation européen.

Par la présente, j'accepte de recevoir certaines informations légales, précontractuelles et contractuelles, si possible, non pas sur papier, mais par voie électronique ou de les consulter sur le site web www.dela.be.

DELA peut utiliser mes données personnelles pour me procurer des informations et conseils intéressants relatifs à ses produits et services.

date

prénom, nom et signature du **preneur d'assurance**,
à faire précéder de la mention "lu et approuvé"

prénom, nom et signature du **candidat preneur d'assurance de la nouvelle police**, à faire précéder de la mention "lu et approuvé"