

Données personnelles du preneur d'assurance

Madame       Monsieur

Nom, prénom : ..... Police no : .....

Date de naissance : ..... AVS no : .....

Nationalité(s) (si plusieurs, les indiquer toutes) : .....

Permis de séjour (si étranger) :  C  B  L  G  Autre : .....

Etat civil : ..... Téléphone no : .....

E-mail privé : .....

**Adresse de résidence / siège social**

Rue : .....

NPA, localité : ..... Pays : .....

Ajournement (report d'échéance de la rente)

Ajournement d'année en année jusqu'à nouvel avis de ma part

Ajournement jusqu'à l'âge de ..... ans de la personne assurée

S'il s'agit d'une police de prévoyance individuelle liée et que l'ajournement est prévu à un âge supérieur à 64 ans (femme) / 65 ans (homme), seul le choix ci-dessous est possible :

Ajournement d'année en année

**Prière de joindre une attestation justifiant de votre activité lucrative actuelle.**

**Signature(s)**

Pour accord :

.....  
Lieu et date

.....  
Signature du preneur d'assurance

**Veillez joindre une copie d'une pièce d'identité officielle non échue avec photographie pour chaque signataire.**

Toute modification par rapport à ce questionnaire doit nous être communiquée immédiatement.

