

DEMANDE DE MUTATION DANS UN CONTRAT

Police N°:

Je souhaite la mutation suivante¹ dans la police avec date de prise d'effet le :/...../.....

- Changement du preneur d'assurance de la police reprise ci-dessus. Dans ce cas, le preneur d'assurance reprend en son nom les droits et obligations de cette police.
- Transfert des assurés ou des garanties suivantes dans un contrat séparé:

Nom	Prénom	Garanties
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Preneur d'assurance² :

Nom: _____ Prénom: _____
 Adresse: _____ N°: _____
 Localité: _____ Code postal: _____
 Pays : _____ Tél : _____

Le preneur d'assurance désigne comme intermédiaire :

Nom ou dénomination: _____ Numéro:

Autre souhait (précisez) :

Paiement de la prime: Mensuel (domiciliation bancaire obligatoire) Trimestriel Semestriel (-1%) Annuel (-3%)

Mode de paiement: Domiciliation Virement Intermédiaire d'assurance

N° compte bancaire : - -

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du preneur d'assurance
ou de son représentant légal³

¹ Cocher la case correspondant à votre choix.

² rubrique 'Preneur d'assurance' à compléter obligatoirement.

³ Dans le cas du transfert d'un enfant mineur (vers un autre contrat), l'accord écrit des deux parents est demandé.

Avis de domiciliation:

N° de police:

Je soussigné(e) (nom et prénom) ou dénomination: _____
 donne autorisation à DKV Belgium (n° d'identification.: 00000059188), sauf révocation formelle, d'encaisser la prime du contrat et/ou de récupérer en cas d'utilisation de la Medi-Card® les frais suivants: la franchise, les frais non-médicaux ou ceux exclus de la garantie d'assurance, en débitant mon compte n°:

- -

Signature du preneur d'assurance
ou de son représentant légal