



RECOMMANDÉ (ou voie électronique)

À l'entreprise d'assurances

.....
.....
.....

Avis de changement d'intermédiaire

Objet : numéro de police
type de police

Le soussigné, preneur d'assurance de la susdite police, charge, à effet immédiat :

nom et adresse du nouvel intermédiaire d'assurances :

SOLIDAS Assurances, rue des Meuneries 10 – 4650 HERVE

numéro FSMA : 108248 A

numéro d'intermédiaire auprès de l'entreprise d'assurances :

de la gestion de la susdite police ou de toute autre police qui l'aurait remplacée, à l'exclusion de tout autre intermédiaire.

Fait à, le

Signature

Nom (*) :

Adresse :

(*) s'il s'agit d'une personne morale : nom et fonction du signataire

Référence intermédiaire : Échéance principale :