



**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 : .....