



## CHANGEMENT DE RÉFÉRENCES DE PAIEMENT SUISSE ET PAYS DE L'UNION EUROPÉENNE

### Preneur d'assurance/contractant

N° de police-s concernée-s : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....  
(jj.mm.aaaa)

### Nouvelles références bancaires ou postales

Nom et adresse de la banque/poste : .....

N° IBAN : .....  
(Joindre une copie de la carte bancaire ou du relevé avec le n° IBAN,  
le prénom et le nom du titulaire du compte)

N° compte : .....

Code BIC/SWIFT : .....  
(Pour les banques étrangères uniquement. Joindre impérativement une copie  
d'un document officiel qui indique le relevé d'identité bancaire – RIB.

### Signature

Par sa signature, le preneur d'assurance/contractant certifie l'exactitude des données mentionnées ci-dessus.

Lieu et date : .....

Signature du preneur d'assurance/contractant : .....  
(Joindre une copie d'une pièce d'identité officielle valable et signée)

Nous vous remercions de nous retourner ce formulaire dûment daté et signé.