

Votre nom:  
Votre adresse :

A la direction de la compagnie d'assurances .....

## **RECOMMANDEE**

Type de police: .....

N° de police: .....

Date d'échéance: ..... / ..... / .....

Le soussigné, preneur de la susdite police, charge, par la présente, à l'exclusion de tout autre intermédiaire DefA Finance b.v.b.a., Dorp Oost 20, B-9080 Lochristi, de la gestion de la susdite police ou de toute autre police qui l'aurait remplacée.

Numéro d'intermédiaire de DefA Finance (à remplir par DefA Finance) : .....

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.,

Votre nom et signature :

Date : ..... / ..... / .....