AANVRAAG VAN VOLMACHT

LEVENSVERZEKERINGSOVEREENKOMST AFER EUROPE

AANSLUITINGSNUMMER

1 AANGESLOTENE

Ik ondergetekende ☐ De heer ☐ Mevrouw

Naam: ..... Voornaam: .....

Geboortenaam: ..... Geboren op: .....

Te (stad, land): ..... Nationaliteit: .....

Fiscale woonplaats: .....

Postcode: ..... Stad: ..... Land: .....

Telefoon(1): ..... E-mail(1): .....

*(1) Ik aanvaard om via deze weg informatie te ontvangen van Abeille Vie **betreffende mijn contract en de verwerking van mijn aanvragen**. Ik kan een einde stellen aan deze manier van informatieverstrekking door een brief te sturen naar Abeille Vie - Belgisch bijkantoor, Louizalaan 231, 1050 Brussel - afer-europe@abeille-assurances.fr*

2 GEEF VANAF VANDAAG VOLMACHT AAN

☐ De heer ☐ Mevrouw

Naam: ..... Voornaam: .....

Geboren op: ..... te: .....
(een kopie van een geldig identiteitsbewijs bijvoegen)

Band met de aangeslotene (verwantschap...): .....

Aansluitingsnummer van de gevolmachtigde indien aangesloten:

- Om alle stortingen, gedeeltelijke afkopen, voorschotten en arbitrages uit te voeren.
- Om alle handelingen van administratief beheer te verrichten, zoals een wijziging van adres of bankgegevens.

Wilt u de volmacht beperken, gelieve dan te schrappen wat niet past.

3 VOORWAARDEN VAN DEZE VOLMACHT

- Dit mandaat is geldig tot de uitdrukkelijke herroeping door welke partij ook, schriftelijk gericht aan de maatschappelijke zetel van het Belgische filiaal van Abeille Vie, Louizalaan 231, 1050 Brussel of afer-europe@abeille-assurances.fr
- Elke uitbetaling gebeurt op naam van de aangeslotene door een overschrijving op zijn naam.
- De volmachthouder kan in geen enkel geval de begunstigingsclausule van de aansluiting wijzigen, noch de aansluiting afsluiten (volledige afkoop).
- Het lid kan op geen enkele wijze de aansprakelijkheid verhalen op Abeille Vie voor handelingen uitgevoerd door zijn gevolmachtigde.
- Indien u meer dan één contract heeft, hebben wij voor ieder contract een apart formulier nodig.
- Deze nieuwe volmacht **annuleert en vervangt verplicht** de voorgaande registratie.

Ik richt mijn aanvraag tot:

Abeille Vie Belgisch filiaal
Louizalaan 231 - 1050 BRUSSEL
E-mail : afer-europe@abeille-assurances.fr
Tel: 02 627 47 01

Opgemaakt te: ..... Datum: .....

Handtekening van de gevolmachtigde

Voorafgegaan door de handgeschreven vermelding «Goed voor aanvaarding van de volmacht»

Handtekening van de aangeslotene

voorafgegaan door de handgeschreven vermelding «Goed voor volmacht»

Abeille Vie
Maatschappelijke zetel: 70, avenue de l'Europe te 92270 Bois-Colombes - 732 020 805 RCS Nanterre
Naamloze vennootschap voor levensverzekering en kapitalisatie
Naamloze vennootschap naar Frans recht, (Abeille Vie), hoofdverzekeraar
Onderneming beheerst door het Frans verzekeringswetboek met een kapitaal van € 1.205.528.532,67
Belgisch filiaal: Louizalaan 231, 1050 Brussel - RPR Brussel - KBO 808.167.178.

Abeille Epargne Retraite
Maatschappelijke zetel: 70, avenue de l'Europe te 92270 Bois Colombes - 378 741 722 RCS Nanterre
Naamloze vennootschap naar Frans recht (Abeille Epargne Retraite)
Onderneming beheerst door het Frans verzekeringswetboek met een kapitaal van € 553.879.451
Belgische filiaal: Louizalaan 231, 1050 Brussel - RPR Brussel KBO 808.197.268.

afer europe +

AE022A (06/2022)