MONUMENT
Assurance Belgium

FORMULAIRE DE RACHAT

(à renvoyer à Monument Assurance Belgium
Boîte Postale 80200 - B-1070 Anderlecht ou par mail à avi.be@monumentinsurance.com)

Liquidation en date de la prochaine VNI, par suite d'anticipation totale / partielle à concurrence de …….. EUR (3)
Contrats n° : ……
Preneur d'assurance : …… …… Bénéficiaire : Preneur d'assurance

À compléter

Je soussigné(e) (1) Nom (2) : ..... Prénom : .....

État civil : marié(e) – cohabitant(e) légal(e) - célibataire - veuf(ve) - séparé(e) - divorcé(e) (3)

Date de naissance : ……/……./……. Lieu de naissance : ……

N° de registre national : ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

NIF/ TIN (4) : ..... Pays de résidence : .....

Domicilié(e) : Rue : …… N° : …….. Boîte : ……

Code postal : …… Localité : ..... Pays : .....

Adresse e-mail : …… N° de téléphone : .....

Demande en ma qualité de bénéficiaire, la liquidation des contrats de pension extra-légale repris sous rubrique.

La liquidation se fera sous forme de capital. Le paiement du capital dégagera l'assureur de toute obligation relative aux primes d'assurance déjà versées.

☐ déclare être une personne politiquement exposée (voir note explicative sur le sujet en annexe) (4)

Destination du montant disponible

☐ Paiement sur compte bancaire :
Nom du titulaire du compte : .....

IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

(en Belgique, les 2 premiers caractères sont BE)

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐

(à compléter si l'IBAN ne commence pas par BE)

Par montant disponible, il faut entendre le capital après retenues fiscale et sociale, diminué du solde éventuel d'un prêt ou d'une avance consentie.

☐ **Choix de la fiscalité à appliquer** (5) (Taxe sur la plus-value) : *Si vous avez déjà fait un choix de rachat dans l'année en cours, dans n'importe quel organisme financier, vous devez maintenir le même choix.*

☐ **Je choisis l'Opt-out**
☐ **Je choisis l'Opt-in**

Je soussigné(e), ……, confirme que toutes les données renseignées sont complètes, véridiques et exactes.

Fait à ....., le ..... Signature du preneur d'assurance :

(1) Nom et prénom en lettres majuscules.
(2) Pour les femmes : nom de jeune fille.
(3) Biffer les mentions inutiles.
(4) Voir Note explicative.
(5) Cocher la ou les cases retenues (voir Note explicative).

Monument Assurance Belgium traite vos données à caractère personnel comme mentionné dans la Déclaration en matière de Protection des Données à Caractère Personnel que vous pouvez consulter sur notre site internet https://monumentassurance.be, rubrique « Vie privée ».

MONUMENT ASSURANCE BELGIUM SA
Siège social : 19 Boulevard du Roi Albert II – 1210 Saint-Josse-ten-Noode – Belgique
Adresse postale : Boîte Postale 80200 - B-1070 Anderlecht - Belgique
Tel : +32 4 232 44 11

Banque ING 340-1606282-97 IBAN BE54 3401 6062 8297 BIC/SWIFT BBRUBEBB
RPM Bruxelles n° 0478.291.162

Entreprise agréée par arrêté royal du 23/10/2002
sous le code administratif numéro 1644 pour les opérations d'assurance sur la vie branche 21 et branche 23, assurances naissance et mariage branche 22, les opérations de capitalisation branche 26 et la branche 1a accidents (sauf accidents du travail et les maladies professionnelles)

www.monumentregroup.com