DEMANDE DE PROCURATION

CONTRAT D'ASSURANCE SUR LA VIE AFER EUROPE

ADHÉSION N° |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

1 L'ADHÉRENT(E) :

Je soussigné(e) : ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : ..... Né(e) le : .....

À (Ville, Pays) : ..... Nationalité : .....

Adresse de résidence fiscale : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone(1) : ..... Email(1) : .....

*(1) En renseignant cette information, j'accepte de recevoir par ce moyen des informations d'Abeille Vie **relatives à mon contrat et concernant le traitement de mes demandes**. Je peux à tout moment faire cesser ce type de transmission en adressant un courrier à Abeille Vie - Succursale Belge Avenue Louise 231, 1050 Bruxelles - afer-europe@abeille-assurances.fr*

2 DONNE PROCURATION À COMPTER DE CE JOUR À

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : .....

(Joindre la copie de la pièce d'identité en cours de validité)

Lien de parenté : .....

N° d'adhésion éventuel du mandataire : .....

- Pour procéder à tout versement, rachat partiel, avance et arbitrage.
- Pour procéder à tout acte de gestion administrative tel que changement d'adresse ou de coordonnées bancaires.

Si vous souhaitez limiter la procuration, merci de rayer la mention qui ne vous convient pas.

3 CONDITIONS DU PRESENT MANDAT

- Le présent mandat est valable jusqu'à la révocation expresse par n'importe quelle partie, par écrit envoyée au siège de la succursale belge d'Abeille Vie Avenue Louise 231, 1050 Bruxelles ou afer-europe@abeille-assurances.fr.
- Toute opération de décaissement sera faite au nom de l'adhérent par virement à son seul nom.
- Il est à noter que le titulaire de la procuration ne pourra, en aucun cas, modifier la clause bénéficiaire de l'adhésion, ni clôturer (rachat total) l'adhésion.
- L'adhérent ne pourra, en aucune façon, rechercher la responsabilité d'Abeille Vie en ce qui concerne les opérations passées par son mandataire.
- Cette nouvelle procuration **annule** et **remplace obligatoirement** celle enregistrée précédemment.
- Vous devez remplir un formulaire par adhésion.

4 DONNEES PERSONNELLES

Vos données personnelles sont traitées par Abeille Vie et Abeille Epargne Retraite dans le cadre de votre demande et/ou la gestion et exécution de votre contrat.
Pour en savoir plus sur le traitement de vos données et vos droits, vous pouvez consulter :
https://afer-europe.com/donnees-personnelles/

J'adresse la demande à :

Abeille Vie Succursale Belge
Avenue Louise 231 - 1050 Bruxelles
E-mail : afer-europe@abeille-assurances.fr
Tél : 02/627 47 00

Fait à : ..... Date : ...../...../.....

Signature du mandataire

Précédée de la mention manuscrite "Bon pour acceptation de la procuration"

Signature de l'adhérent (e)

Précédée de la mention manuscrite "Bon pour procuration"

Abeille Vie
Siège social : 70 avenue de l'Europe 92270 Bois-Colombes - 732 020 805 RCS Nanterre
Société Anonyme d'Assurances Vie et de Capitalisation
Société anonyme de droit français, (Abeille Vie), apériteur
Entreprise régie par le code français des assurances au capital de € 1 205 528 532,67
Succursale belge : Avenue Louise 231, 1050 Bruxelles - RPM Bruxelles - BCE 808.167.178.

Abeille Epargne Retraite
Siège social : 70 avenue de l'Europe 92270 Bois-Colombes - 378 741 722 RCS Nanterre
Société anonyme de droit français, (Abeille Epargne Retraite)
Entreprise régie par le code français des assurances au capital de € 553 879 451
Succursale belge : Avenue Louise 231, 1050 Bruxelles - RPM Bruxelles –BCE 808.197.268.

afer europe +