

Bulletin de modification Swiss Life Stratégic Net



Interlocuteur commercial

Réalisateur

Code

Référence du contrat Contrat n°

Je soussigné(e) M. Mme Mlle

Nom : Prénom :

Né(e) le : A (ville) : Code postal :

demande à modifier les termes de mon contrat comme suit (cocher les cases correspondantes) :

Changement d'état civil (joindre une copie du livret de famille)

Madame Mademoiselle

Nom Nom de jeune fille Prénom

Nom et prénom du mari

Changement d'adresse (joindre un justificatif de domicile)

A dater du 2 0 (jour/mois/année), je recevrai toute correspondance à l'adresse suivante :

N° Rue

Rés., bât., appt. Lieu-dit/Hameau

Code postal Localité

Tél domicile Tél. portable Adresse e-mail

Est-elle votre résidence principale ? oui non

Résidence fiscale, si différente

Adresse professionnelle, si hors de France

Changement de coordonnées bancaires (joindre un R.I.B.)

A dater du 2 0 (jour/mois/année)

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte :

Etablissement Agence

N° Rue

Code postal Ville Pays

Désignation du compte : Etablissement Guichet N° du compte à débiter Clé RIB

Modification de la clause bénéficiaire

Le conjoint de l'Assuré (*) non divorcé, ni séparé de corps, à défaut les enfants nés ou à naître de l'Assuré (*), vivants ou représentés, par parts égales, à défaut les héritiers de l'Assuré (*).

Selon désignation par acte authentique déposé chez Maître (Indiquez le nom et l'adresse du notaire)

....., à défaut le conjoint de l'Assuré (*), ni divorcé, ni séparé de corps, à défaut les enfants nés ou à naître de l'Assuré (*), vivants ou représentés, par parts égales, à défaut les héritiers de l'Assuré (*).

Autre (en cas de désignation nominative, merci d'indiquer les coordonnées complètes de chaque bénéficiaire : nom, prénoms, date de naissance, adresse) :

à défaut mes héritiers légaux.

(*) En cas de co-souscription, l'assuré visé est celui dont le décès a entraîné le dénouement du contrat.

Signature(s)

Fait à le

Signature du(des) Souscripteur(s) :

■ A retourner à : Service Clients Vie – CTD UC – 86 Boulevard Haussmann – 75380 Paris Cedex 08

Conformément à l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 dite "Informatique et libertés" modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004, nous vous informons que le responsable du traitement de vos données personnelles est le Département Marketing de Swiss Life, 1 rue du Mal de Latre de Tassigny 59671 Roubaix Cedex 01, auprès duquel vous pourrez exercer vos droits d'accès et de rectification prévus par les articles 39 et 40 de la loi précitée. Les données personnelles recueillies sont indispensables et seront exclusivement utilisées, dans le strict respect de la protection des données à caractère personnel, pour le suivi de votre dossier et l'envoi de documents concernant les produits des sociétés du groupe Swiss Life, destinataires, avec ses mandataires et réassureurs, de l'information. Le défaut de réponse aux informations demandées peut avoir pour conséquence le non traitement de votre dossier. Compte tenu de ses obligations légales, le responsable du traitement met en œuvre un traitement de surveillance ayant pour finalité la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme.

Département Organisation Vie Swiss Life – 08/2008