

Déclaration de procuration

Personne assurée

Numéro d'assuré _____
Nom et prénom _____
Date de naissance _____
Téléphone _____

Documents

J'autorise Atupri à adresser les documents cochés ci-après à la personne mentionnée ci-dessous, habilitée par mes soins:

- toute la correspondance
- décomptes de primes
- décomptes des prestations
- les crédits de primes et les remboursements de prestations devraient être versé sur le compte:
(ne remplir que si les anciennes coordonnées bancaires ne sont plus valables)

Nom et prénom du titulaire du compte _____
Nom de la banque _____
Adresse de la banque _____
IBAN _____

Les documents **non** cochés continueront à être adressés à la personne assurée.

Affaires d'assurance

J'autorise la personne mentionnée ci-dessous à intervenir en mon nom auprès d'Atupri concernant mes affaires d'assurance, et notamment à prendre les initiatives suivantes:

- Fournir des renseignements
 - Modifier la couverture d'assurance
-

Personne autorisée (données personnelles de la personne à laquelle je donne une procuration):

Nom et prénom _____
Date de naissance _____
Adresse _____
NPA / Lieu _____
Téléphone _____
E-mail _____

Cette déclaration de procuration est valable à partir du (date) _____ et jusqu'à son annulation écrite.

Lieu et date

Signature de la personne assurée

Lieu et date

Signature de la personne autorisée

La présente déclaration de procuration n'est valable qu'avec une copie d'une pièce d'identité officielle (passeport ou carte d'identité) de la personne assurée.