



DÉCLARATION DE PERTE

Preneur d'assurance/contractant

N° de police-s concernée-s :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays : Téléphone :

Email :

Fait aux Rentes Genevoises les déclarations suivantes

- Le document ci-dessus a été perdu, volé ou a disparu. Il n'a fait l'objet ni d'un nantissement, ni d'une cession et n'a pas été délivré à un tiers pour quelque autre raison
- Je demande que les Rentes Genevoises émettent une nouvelle police d'assurance
- Au cas où le document serait retrouvé, je m'engage à le remettre sans tarder aux Rentes Genevoises
- Je réponds vis-à-vis des Rentes Genevoises de tout préjudice pouvant résulter de l'emploi de ce document par moi-même ou par une tierce personne
- Le document est déclaré nul et sans effet

Signature

Par sa signature, le preneur d'assurance/contractant certifie l'exactitude des données mentionnées ci-dessus.

Lieu et date :

Signature du preneur d'assurance/contractant :

(Joindre une copie d'une pièce d'identité officielle, valable et signée)

Nous vous remercions de nous retourner ce formulaire dûment daté et signé.

