

## Changement du titulaire du dépôt de primes Proposition

---

### Proposition de l'ancien titulaire du dépôt de primes

Prénom	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
N° dépôt de primes	<input type="text"/>	Modification avec effet au	<input type="text"/>
N° police	<input type="text"/>	N° police	<input type="text"/>
N° police	<input type="text"/>	N° police	<input type="text"/>

En tant qu'ancien titulaire du dépôt de primes, je demande à transférer tous les droits et obligations du présent contrat de dépôt de primes au nouveau titulaire du dépôt de primes prévu.

Lieu/date	<input type="text"/>	Signature de l'ancien titulaire du dépôt de primes	<input type="text"/>
-----------	----------------------	--	----------------------

---

### Identification du nouveau titulaire du dépôt de primes prévu

Le nouveau titulaire du dépôt de primes prévu est:

**Une personne physique**

Prénom	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
Nationalités (toutes)	<input type="text"/>
Adresse de domicile	<input type="text"/>
NPA/localité	<input type="text"/>
Pays de domicile	<input type="text"/>

**Une entreprise (une personne morale, une société en nom collectif/en commandite)**

Dans ce cas, prière de compléter le formulaire «Détermination des détenteurs du contrôle».

Raison sociale	<input type="text"/>
Date de constitution	<input type="text"/>
Adresse de domicile	<input type="text"/>
NPA/localité	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>

Prière d'identifier également dans la colonne de gauche la personne agissant au nom de l'entreprise. Dans le cas où il devrait y en avoir plusieurs, un formulaire séparé devra être utilisé respectivement pour chaque personne.



.....

**Pour les assurances avec paiement périodique**

D'un point de vue économique, le financier acquittant des dettes de primes ultérieures est:

nouveau titulaire du dépôt de primes

autre personne

Dans ce cas, prière de compléter le formulaire «Détermination de l'ayant droit économique» et éventuellement «Détermination des détenteurs du contrôle».

.....

**Signature**

En tant que nouveau titulaire du dépôt de primes prévu, je déclare reprendre tous les droits et obligations découlant du contrat de dépôt de primes.

**Lieu/date**

**Signature nouveau  
titulaire du dépôt  
de primes prévu**

**Remarque**

Le changement du titulaire du dépôt de primes est effectif lorsque le transfert est confirmé par Pax par écrit.

