

Demande de changement de conseiller

FQC022

Important : Remplir en caractères d'imprimerie et répondre à chacune des sections avec le plus de précision possible.

Section A - Précisions relatives à la demande	
Par la présente, je, soussigné(e),	propriétaire du (des) contrat(s) mentionné(s) ci-dessous :
Nº Contrat	
demande à UV Assurance le transfert de mon (mes) dossier(s) à :	
Prénom du conseiller	Nom
Code L I I I I I	
En apposant ma signature sur ce formulaire, j'accepte que mon nouveau conseiller m'offre les services auxquels j'ai droit auprès de votre compagnie.	
Section B - Signature	
Signé à	JJJM,MAJA,A
v	
XSignature du propriétaire	
Section C - Acceptation de responsabilité	
Par la présente, nous acceptons la responsabilité du (des) contrat(s) mentionné(s) ci-dessus, incluant la responsabilité financière actuelle et future afférente à tout rappel de commissions et bonis.	
ratale afference a tout rapper de commissions et bonis.	
x	T L LIM MIA A A A I
XSignature du nouveau conseiller	
X	[] ,] [M , M [A , A , A , A]
Signature du représentant de l'agent général	