

**REMETTRE L'EXEMPLAIRE ORIGINAL À CRELAN INSURANCE**  
**Code d'expédition: BXL19100**

**DEMANDE ARRÊT OU RACHAT ASSURANCE SOLDE RESTANT DÛ**

| <b>Preneur(s) d'assurance &amp; contrat</b>   |              |
|---|--------------|
| Preneur d'assurance 1:  | .....        |
| Preneur d'assurance 2:  | .....        |
| Numéro du contrat:  | 10044- ..... |
| Numéro du crédit:   | 103- .....   |
| Veuillez joindre une preuve de remboursement du crédit en annexe + une copie de la carte d'identité |              |

Le(s) preneur(s) d'assurance demande(nt) à SA Crelan Insurance de faire les modifications reprises ci-dessous au contrat susmentionné. <sup>1</sup>

| <input type="checkbox"/> <b>Rachat</b>   |       |
|--|-------|
| Numéro de compte:  | ..... |
| Des rachats avec effet rétroactif ne sont pas possible, aussi les primes déjà versées ne seront pas remboursées.<br>La valeur de rachat est calculée à la date de la réception chez Crelan Insurance.<br>Une indemnité de rachat sera toujours déduite. (Voir Conditions Générales qui sont d'application sur le contrat)<br>Pour des contrats fiscaux une retenue d'impôts est également déduite. |       |
| <input type="checkbox"/> <b>Arrêt jusqu'à épuisement de la réserve (= mise en réduction du contrat)</b>  |       |

|                                    |            |                                    |            |
|------------------------------------|------------|------------------------------------|------------|
| Signature<br>Preneur d'assurance 1 |            | Signature<br>Preneur d'assurance 2 |            |
| Date:                              | □□ □□ □□□□ |                                    | □□ □□ □□□□ |

<sup>1</sup> Les modifications prennent effet à la date de réception du présent document par SA Crelan Insurance.