

Démission épargne préuptiale



Remettez ce formulaire dûment complété à votre agence locale ou envoyez-le à :

Helan Mutualité libre
Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk

Davantage d'informations : www.helan.be

Attention : ce document au nom du bénéficiaire doit être dûment rempli et signé par lui.

Je soussigné(e),

Nom et prénom :
Numéro national :
Numéro de client :
Adresse :

Demande par la présente :

La liquidation du montant de l'épargne préuptiale, pour cause de :
<input type="checkbox"/> mariage (à annexer: acte de mariage ou copie livret de mariage)
<input type="checkbox"/> cohabitation (à annexer: certificat de composition de ménage, délivré par la commune)
<input type="checkbox"/> 30e anniversaire
<input type="checkbox"/> décès (à annexer: acte de décès)
<input type="checkbox"/> démission volontaire
<input type="checkbox"/> démission obligatoire
Le paiement peut être effectué sur le numéro de compte suivant :
IBAN :
Ouvert au nom de :
Fait à :, le / /
Signature ¹ :

¹ pour les mineurs, la signature du représentant légal est requise

