

Procuration

Vos données

Prénom/nom

Date de naissance

N° client

Adresse

A qui souhaitez-vous donner une procuration? (Mandataire)

Titre Madame Monsieur

Prénom/nom

Adresse

CP/lieu

Date de naissance

Téléphone

E-mail

Renseignements

J'autorise le/la mandataire à demander tout renseignement utile à mon assureur Vivao Sympany AG et/ou Sympany Versicherungen AG.

Restrictions de la procuration

Correspondance

Je souhaite que l'ensemble de la correspondance soit adressé au mandataire (sauf exceptions ci-dessous).

Exceptions

Lieu/date

Signature

Il est possible d'annuler ou modifier cette procuration en tout temps.