

■ Changement d'adresse

Utilisez ce document uniquement dans le cas où vous voulez communiquer votre changement d'adresse à AG Insurance. Afin d'éviter toute perte de données, nous vous suggérons de sauvegarder directement ce document sur votre ordinateur avant de le remplir.

Veuillez ensuite renvoyer ce document dûment complété à fo-ra@aginsurance.be, par fax au numéro +32 2 664 79 60 ou par courrier à :

AG Insurance
Administration Relation
1 JQ2F
Boulevard E. Jacqmain, 53
B-1000 Bruxelles

Chaque zone doit être remplie.

Assuré(e)/ Affilié(e)

N° d'identification (*)
Nom
Prénom
Date de naissance

Ancienne adresse

Rue
Numéro + Boîte
Code Postal
Localité
Pays

Nouvelle adresse

Rue
Numéro + Boîte
Code Postal
Localité
Pays

(*) Ce numéro est indiqué sur vos fiches pension ou tout autre courrier, sous « votre référence » ou « numéro de contrat ».

Date à laquelle vous complétez ce document : ... / ... /

Date à laquelle le changement d'adresse entre en vigueur : ... / ... /