

## ■ Adreswijziging

Gebruik dit document enkel indien u AG Insurance op de hoogte wenst te brengen van uw adreswijziging. Wij raden u aan dit document eerst te bewaren op uw computer alvorens het in te vullen. Zo gaan de gegevens zeker en vast niet verloren. Verzond dit ingevulde document vervolgens via mail naar fo-ra@aginsurance.be, per fax naar +32 2 664 79 60 of per post naar:

AG Insurance  
Administration Relation  
1 JQ2F  
E. Jacquainlaan 53  
B-1000 Brussel

**Elke zone is verplicht in te vullen.**

### Verzekerde/ Aangeslotene

Identificatienummer (\*) .....  
Naam .....  
Voornaam .....  
Geboortedatum .....

### Oud adres

Straat .....  
Nummer + bus .....  
Postcode .....  
Woonplaats .....  
Land .....

### Nieuw adres

Straat .....  
Nummer + bus .....  
Postcode .....  
Woonplaats .....  
Land .....

(\*) U vindt uw identificatienummer terug op uw briefwisseling of pensioenfiche onder "uw kenmerk" of "contractnummer".

Datum waarop u dit document invult: ... / ... / ....

Datum waarop de adreswijziging ingaat: ... / ... / ....