



Assurance ING Lion Assistance

Demande de révocation

Numéro d'agence : _____

Numéro de police: 72_ - _____ - _____

Personne de contact : _____

Date: ____ / ____ / _____

Téléphone : _____

Compte ING : _____ - _____ - _____

1. Données personnelles du preneur d'assurance

Nom: _____ Prénom: _____

2. Révocation dans les 14 jours

Je fais usage de mon droit de révocation de mon assurance ING Lion Assistance **dans les 14 jours après la date de souscription.**

Je sais que la police sera immédiatement résiliée dès que Inter Partner Assistance recevra cette demande et que la partie non-utilisée de ma prime sera remboursée.

3. Remarque

- A défaut de compte ING, je souhaite que le remboursement éventuel de prime soit exécuté sur mon compte :

IBAN : _____

BIC : _____

- Autre remarque : _____

La demande de résiliation entre en vigueur au plus tôt le jour de sa réception à l'adresse suivante:

ING Lion Assistance – Numéro de réponse 3 – DA 852-156-3 – 1040 Bruxelles

La révocation sera confirmée par lettre.

4. Signature obligatoire du preneur d'assurance :

Assureur:

Inter Partner Assistance Services SA, compagnie d'assurances agréée sous le numéro de code 0487.

Siège social: avenue Louise 166 bte 1, B-1050 Bruxelles - RPM Bruxelles - TVA BE 0415.591.055.

BIC: BBRUBEBB - IBAN: BE66 3630 8057 8243