



Assurance ING Lion Assistance

Demande de révocation

Numéro de police : 721- _____ - _____

Date : ____/____/____

Téléphone : _____

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:

- par e-mail à **clt.assistance@ing.be**;

- ou par poste à l'adresse suivante : **ING Lion Assistance – Traverse d'Esopo 6 – 1348 Louvain-la-Neuve**

La révocation sera confirmée par lettre.

4. Signature obligatoire du preneur d'assurance :