



Assurance ING Lion Assistance

Demande de résiliation

Numéro de police : 721- _____ - _____

Date : ____/____/____

Téléphone : _____

1. Données personnelles du preneur d'assurance

Nom: _____ Prénom: _____

2. Double emploi avec une police auprès d'une autre compagnie d'assurances

Le contrat fait double emploi avec une assurance souscrite auprès d'une autre compagnie d'assurances pour les garanties suivantes:

| Garantie | Compagnie | Numéro de police | Date d'échéance principale de la police auprès de l'autre compagnie | La police est-elle résiliée auprès de l'autre compagnie ? | Date de résiliation |
|--------------------------|-----------|------------------|---|---|---------------------|
| Assistance aux personnes | | | | | |
| Assistance aux véhicules | | | | | |

Très important : veuillez remettre à Inter Partner Assistance une copie des polices, des avenants éventuels et de la dernière quittance qui couvrent les mêmes risques.

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:

- par e-mail à clt.assistance@ing.be;

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

La résiliation 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