



Procuration

Vos données

Prénom/Nom

Date de naissance

Numéro client

Adresse

A qui souhaitez-vous donner une procuration ? (Mandataire)

Titre Madame Monsieur

Prénom/nom

Adresse

CP/lieu

Date de naissance

Téléphone

E-mail

Renseignements

- J'autorise le/la mandataire à demander tout renseignement utile à mon assureur du Groupe Sympany.
Le groupe Sympany comprend Vivao Sympany SA, Moove Sympany SA, Sympany Assurances SA et Kolping SA.

Restrictions de la procuration

Correspondance

- Je souhaite que l'ensemble de la correspondance soit adressé au mandataire (sauf exceptions ci-dessous).

Exceptions

Lieu/date <input type="text"/>	Signature <input type="text"/>
--------------------------------	--------------------------------

Il est possible d'annuler ou modifier cette procuration en tout temps.