Agrisano Prevos
Prévoyance professionnelle facultative

Agrisano Prevos
Laurstrasse 10
5201 Brugg

Pilier 2b – Contrat collectif N° U0253

N° d'assuré _____

Résiliation

Les plans (A, B, E, F, H) peuvent en principe être résiliés pour la fin de chaque mois. Pour être valable, la résiliation écrite doit parvenir à Agrisano Prevos (agence de Brugg) au plus tard le dernier jour du mois concerné. Une résiliation rétroactive n'est pas possible.

Données sur la personne assurée

Nom	_____
Prénom	_____
Adresse	_____
NPA, lieu	_____
N° AVS (à 13 chiffres)	756._____

Par la présente, je demande la résiliation du plan suivant :

☐	**Plan A**	Catégorie(s)	_____	(Capital-décès et capital invalidité)
☐	**Plan B**	Catégorie(s)	_____	(Capital-décès et capital invalidité)
☐	**Plan E**	Catégorie(s)	_____	(Rente d'invalidité et capital-décès)
☐	**Plan F**	Catégorie(s)	_____	(Capital-décès)
☐	**Plan H**	Catégorie(s)	_____	(Capital-décès)

Résiliation au : _____ (possible uniquement avec effet à la fin d'un mois)

Lieu de paiement

Un éventuel remboursement de primes est à verser sur le compte suivant :

IBAN	_____
Banque	_____
NPA, lieu	_____
Titulaire du compte	_____

Remarques _____

Lieu et date	Signature de la personne assurée
_____	_____