

Déclaration d'identification du cocontractant et de l'ayant droit économique

PRENEUR D'ASSURANCE

N° de contrat/police

Nom

Prénom

Date de naissance Jour/Mois/Année

Nationalité

Profession/secteur

Rue N°

NPA localité

Pays

Par la présente, le/la soussigné(e) déclare, en tant que
Preneur/euse d'assurance **(cochez ce qui convient)**

qu'il/elle est l'ayant droit économique auquel
appartiennent les fonds qui ont été versés pour
le contrat/police cité/e en marge.

que l'ayant droit économique des fonds est la
personne dont le nom figure ci-dessous:

Nom

Prénom

Date de naissance Jour/Mois/Année

Nationalité

Profession/secteur

Rue N°

NPA localité

Pays

Rélation avec le preneur d'assurance

ANNEXE

Pièce d'identité valide (copie de la carte
d'identité ou du passeport; la copie de votre
passeport peut être certifiée par un bureau de
poste suisse, une banque ou par un notaire)

Preneur d'assurance personnes morales

Original du l'extrait du registre du commerce
(datant de moins de 3 mois) ou autres documents
équivalents

Pièce d'identité valide des personnes physique
autorisée à signer.

Le soussigné atteste que les informations fournies sont
véridiques et complètes.

Toute modification doit être communiquée spontanément à
YOUPLUS Assurance SUISSE SA.

Lieu, date

Signature

Prière d'envoyer ce formulaire, dûment rempli, à l'adresse ci-dessous.