Pax
Aeschenplatz 13, 4002 Bâle

Procuration
Complément à la police

Preneur/preneuse d'assurance

Prénom		**N° police**	
Nom		**E-mail**	
Date de naissance			

Mandataire

☐ Monsieur ☐ Madame

Prénom		**NPA/localité**	
Nom		**Nationalités (toutes)**	
Date de naissance		**E-mail**	
Adresse domicile		**N° téléphone**	

Déclaration

Le preneur / la preneuse d'assurance donne procuration au / à la mandataire pour la police susmentionnée stipulant que

☐ Pax peut fournir des renseignements de tout type au / à la mandataire.

☐ Pax peut recevoir des demandes de modifications contractuelles de la part du / de la mandataire et fournir des renseignements de tout type au / à la mandataire.

La procuration est valable jusqu'à sa révocation ou jusqu'au décès du preneur d'assurance à partir du

Raison de la procuration

Protection des données

Le preneur d'assurance s'engage à informer les personnes concernées de la communication de leurs données personnelles à Pax dans les délais légaux et de porter à leur connaissance les dispositions de Pax relatives à la protection des données (www.pax.ch/protection-des-donnees).

Signatures

Merci de joindre une copie d'une pièce d'identité officielle du preneur / de la preneuse d'assurance et du / de la mandataire.

Lieu/date		**Preneur/preneuse d'assurance**	
Lieu/date		**Mandataire**	

0325/PV/07.2023