

## Nouvelle stratégie d'investissement

Ce formulaire est à renvoyer à votre intermédiaire d'assurances. Besoin d'aide ? Des questions par rapport à ce formulaire ? N'hésitez pas à le contacter.

### Demandeur

Dénomination société :

Nom :

Prénom :

Je suis preneur du contrat portant le numéro :

Je souhaite modifier ma stratégie d'investissement :

Cette demande s'applique :

- uniquement à la réserve acquise de mon contrat (compléter le point 1)  
 uniquement aux versements futurs (compléter le point 2)  
 à la réserve et aux versements futurs (compléter les points 1 et 2)

Transaction à effectuer (pour la liste des fonds disponibles, veuillez vous référer à la fiche d'information financière du produit concerné) :

### 1. Pour la réserve

#### Fonds à vendre

Nom du fonds

Pourcentage, nombre d'unités ou montant

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Fonds à acheter

Nom du fonds

Pourcentage ou montant

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 2. Pour les versements futurs

### Nouvelle stratégie

Nom du fonds	Pourcentage ou montant

### Attention :

- si le bénéfice du contrat a été accepté, il convient que les bénéficiaires acceptants signent également ce document pour accord, et fournissent une copie de leur carte d'identité
- si le contrat a été mis en gage, un accord du créancier gagiste est nécessaire
- Cet ajout ou modification se fera à la première date de transaction qui suit d'au moins deux jours ouvrables la date à laquelle la compagnie a reçu la demande complète et valable, selon les conditions générales du contrat, et pour autant que le contrat le permette.
- La valeur de référence d'un fonds correspondra initialement au cours de l'unité du fonds concerné à la date valeur de la mise en place de l'option.
- Le changement de stratégie d'investissement se fera au plus tôt à la réception d'une demande complète et valable, selon les conditions générales du contrat, et pour autant que le contrat le permette.

J'ai pris connaissance des frais liés à cette option d'investissement (voir Fiche Info Financière).

Je renvoie ce document **signé**, par courrier ou par e-mail à mon intermédiaire d'assurances.  
Mon intermédiaire enverra les documents préalablement signés par lui à [csb@nn.be](mailto:csb@nn.be).

Pour toute question relative  
à cette demande, NN peut me  
joindre au numéro suivant :

### Date & signature

Nom du client	Date	Signature du client
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Signature du conseiller financier
		<input type="text"/>
		Signatures des bénéficiaires acceptants éventuels
		<input type="text"/>

NN Insurance Belgium SA, prêteur en crédit hypothécaire agréé par la FSMA et entreprise d'assurances agréée par la BNB sous le numéro 2550 pour les Branches 1a, 2, 21, 22, 23, 26, 27.  
Siège social : Avenue Fonsny 38, B-1060 Bruxelles - RPM Bruxelles - TVA BE 0890.270.057 - BIC : BBRUBEBB - IBAN : BE28 3100 7627 4220.