

Prénom Nom
Adresse postale
Code postal Ville

BforBank
TSA n° 70011
92894 NANTERRE CEDEX 09

[Lieu d'émission], [date]

Lettre Recommandée avec avis de réception

Objet :

Exercice de la faculté de renonciation à mon adhésion au contrat **BforBank Vie**

Conformément aux dispositions de l'article L.132-5-1 du Code des Assurances, je, soussigné(e) (nom, prénom, adresse), renonce à l'adhésion n° _____ au contrat **BforBank Vie**.

Je demande le remboursement de l'intégralité des sommes versées dans un délai de trente jours calendaires à compter de la date de réception de la présente.

Le motif de ma renonciation est le suivant : _____

Signature de l'Adhérent-Assuré