

# Confirmation de procuration



Autorisation à communiquer des informations personnelles selon la LPD  
(loi fédérale sur la protection des données)

## Refuser la communication de données

Je souhaite qu'aucun renseignement ni document ne soit communiqué à \_\_\_\_\_

## Autoriser la communication de données

J'autorise par la présente EGK Assurances de base et EGK Assurances privées SA à communiquer les renseignements et/ou documents suivants à \_\_\_\_\_

### Renseignements

- Données personnelles
- Données concernant la couverture d'assurance dans l'assurance de base et l'assurance complémentaire

### Documents concernant l'assurance de base et l'assurance complémentaire

- Police d'assurance
- Factures de primes
- Décomptes de prestations
- Factures de fournisseurs de prestations
- Avis d'imposition

### Informations de vente

Offre personnalisée avec formulaires de proposition pour l'assurance de base et l'assurance complémentaire

### Cette autorisation est valable

- sans limitation de durée
- jusqu'au \_\_\_\_\_ (date)

### pour les personnes ci-après:

Numéro d'assuré	Nom	Prénom	Signature
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____