

ENTRE LES SOUSSIGNÉS

Je soussigné(e), le mandant :

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom _____ Prénom _____

Né(e) le _____, à _____

Demeurant _____

Code Postal _____ Ville _____

Souscripteur du : Contrat d'Assurance Vie Nom du contrat _____

Contrat de Capitalisation Numéro du contrat _____

Constitue par la présente, comme son mandataire spécial :

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom _____ Prénom _____

Né(e) le _____, à _____

Deumeurant _____

Code Postal _____ Ville _____

À qui elle/il donne pouvoir d'effectuer exclusivement en son nom et pour son compte toute opération de :
(dans l'hypothèse d'un rachat partiel ou d'une avance, le règlement s'effectuera exclusivement au profit du mandant)

Arbitrage Rachat partiel Avance

afférentes au contrat référencé ci-dessus, souscrit par le mandant auprès de la compagnie d'assurance SPIRICA entreprise régie par le Code des assurances, Société anonyme au capital de 68 042 327 euros, R.C.S. Paris 487 739 963, dont le siège social est :
50-56, rue de la Procession, 75015 PARIS.

Le Mandataire ne devra procéder qu'à un nombre d'arbitrage raisonnable.

Toute autre opération à l'exclusion de celles mentionnées ci-dessus sera effectuée sous la seule signature du mandant.

La présente procuration prendra effet le _____ et prendra fin le _____.

La présente procuration est donnée conformément aux dispositions des articles 1984 et suivants du Code civil. Elle sera révocable conformément aux dispositions des articles 2004 et suivants du Code civil.

Cette révocation sera notifiée par le mandant (ou son représentant) à :
Madame/Monsieur _____
(le mandataire) ainsi qu'à la Compagnie d'assurance.

Le mandant (ou son représentant) et le mandataire reconnaissent que les opérations objet de la présente procuration sont conformes à la volonté des parties et renoncent par avance à mettre en cause la responsabilité de la compagnie d'assurance au titre desdites opérations.

SIGNATURE(S)

Fait à _____ Le _____

Pour servir et valoir ce que de droit

Signature du Mandant
précédée de la mention « Bon pour Mandat »

Signature du Mandataire
précédée de la mention « Bon pour acceptation mandat »

La loi du 6 janvier 1978 modifiée vous donne un droit d'accès, de modification, de suppression et d'opposition à toute information nominative vous concernant qui figurerait sur tout fichier destiné à NORTIA ou ses partenaires. Ces droits peuvent être exercés auprès du service clientèle de NORTIA à l'adresse figurant sur le présent acte de gestion. Ces informations sont nécessaires au traitement de votre dossier.