

## Changement d'adresse

N° du contrat :

Nom du preneur d'assurance :

### Je souhaite communiquer ma nouvelle adresse

#### Ancienne adresse

Rue et numéro :

Code postal et localité :

Pays :

#### Nouvelle adresse \*

Rue et numéro :

Code postal et localité :

Pays :

\* Veuillez joindre une copie récente de votre carte d'identité.

#### Données de contact

N° de téléphone :

N° de GSM :

Adresse e-mail :

#### Valable à partir du

#### Déclarations du preneur d'assurance pour CRS / FATCA (Echange international d'informations fiscales)

A remplir obligatoirement si vous êtes contribuable dans un pays autre que la Belgique\* et/ou le Luxembourg\*\* !

\* si vous avez des contrats belges chez nous

\*\* si vous avez des contrats luxembourgeois chez nous

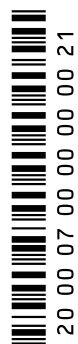
#### Preneur d'assurance

Veillez mentionner ci-dessous les pays concernés et le TIN correspondant, en précisant la période applicable.

Pays	TIN (Tax Identification Number)	de	jusqu'à
<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"/>

#### Attention:

- Si vous avez la nationalité américaine, vous êtes considéré comme contribuable américain, et vous devez par conséquent mentionner les États-Unis ci-dessus.
- Si vous êtes né sur le territoire américain, vous avez automatiquement la nationalité américaine.
- Si vous avez renoncé à la nationalité américaine, vous devez nous fournir une attestation le confirmant.
- Si vous ne connaissez pas votre TIN, vous pouvez le demander auprès de l'administration fiscale du pays concerné (attention : tous les pays n'ont pas un TIN). Si vous tardez à obtenir votre TIN, veuillez au moins nous communiquer les autres informations le plus rapidement possible : pays de résidence fiscale + période de résidence éventuelle. Vous pourrez ensuite nous envoyer le TIN dès que vous l'obtiendrez.



Afin de compléter votre dossier, veuillez également indiquer votre statut professionnel ainsi que votre secteur d'activité :

**Statut professionnel:**

- 1. Sans emploi / retraité
- 2. Employé
- 5. Gérant d'entreprise
- 6. Indépendant

**Secteur d'activité:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01. Vente de véhicules d'occasion                             | <input type="checkbox"/> 15. Industrie du sexe                               |
| <input type="checkbox"/> 02. Vente de téléphones mobiles                               | <input type="checkbox"/> 16. Facilitation de transfert d'argent via internet |
| <input type="checkbox"/> 03. Vente de tabac et d'alcool                                | <input type="checkbox"/> 17. Transport international                         |
| <input type="checkbox"/> 04. Vente de composants électroniques sauf commerce de détail | <input type="checkbox"/> 18. Secteur pharmaceutique                          |
| <input type="checkbox"/> 05. Exploitation de jeux de hasard                            | <input type="checkbox"/> 19. Intermédiaire dans la vente de textile          |
| <input type="checkbox"/> 06. Secteur du diamant et des pierres précieuses              | <input type="checkbox"/> 20. Magasin de nuit                                 |
| <input type="checkbox"/> 07. Industrie de l'armement                                   | <input type="checkbox"/> 21. Laverie automatique de voiture                  |
| <input type="checkbox"/> 08. Transfert d'argent ou comptoir de change                  | <input type="checkbox"/> 22. Librairies classiques                           |
| <input type="checkbox"/> 09. Achat/vente de biens immobiliers à titre professionnel    | <input type="checkbox"/> 24. Construction                                    |
| <input type="checkbox"/> 10. Import/export (traders)                                   | <input type="checkbox"/> 25. Nettoyage                                       |
| <input type="checkbox"/> 11. Commerce d'œuvres d'art et d'antiquités                   | <input type="checkbox"/> 26. Horeca  |
| <input type="checkbox"/> 12. Commerce de gros en produits pétroliers                   | <input type="checkbox"/> 29. Services juridiques                             |
| <input type="checkbox"/> 13. Commerce de chevaux                                       | <input type="checkbox"/> 30. Conseil en fiscalité au comptabilité            |
| <input type="checkbox"/> 14. Récolte d'argent pour des œuvres de bienfaisance          | <input type="checkbox"/> 27. Autre secteur que ceux susmentionnés            |

Pour plus d'informations concernant le traitement de vos données personnelles par ERGO Insurance SA et vos droits, veuillez consulter notre Déclaration Vie Privée sur notre site web [https://www.ergo.be/fr\\_be/information-juridique/privacy-statement/#privacy](https://www.ergo.be/fr_be/information-juridique/privacy-statement/#privacy).

La dernière version y est toujours disponible. Si vous souhaitez obtenir gratuitement une copie de notre Déclaration Vie Privée en version papier, veuillez nous en faire la demande par la poste à l'adresse Rue de Loxum 25, 1000 Bruxelles ou par e-mail [privacy@ergo.be](mailto:privacy@ergo.be).

**Nous vous rappelons que l'information et la mise à jour de vos données dépend des informations que vous nous fournissez. Nous vous invitons à revoir ou compléter vos données personnelles, accompagné d'une copie de votre carte d'identité.**

**Lu et approuvé,**

Date

\_\_\_\_\_  
Signature du preneur d'assurance

**Checklist (à joindre à cette demande) :**

- une copie récente (recto verso) de votre carte d'identité