

Prénom /Nom :

Dakar le,

Banque: Agence

N° Compte :

Adresse :

Tél :

Mail :

Madame la Directrice Générale
ALLIANZ Sénégal Assurances Vie
Tel : 33 849 44 00 Fax : 33 823 19 54
BP 2610
DAKAR

N° adhérent :

Nombre de mois cotisés :

Montant cotisé :

OBJET: Demande de Rachat Partiel deFCFA

(Si le Contrat est nanti le montant indiqué est sous réserve de l'accord du gestionnaire de compte)

Madame,

Je viens par cette présente lettre, solliciter le rachat partiel de mon contrat.

Dans l'attente d'une suite favorable à ma demande.

Je vous prie d'agréer Madame, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature