

► Veuillez compléter ce formulaire et nous le renvoyer avec une copie de votre/vos police(s) d'assurance en cours et la/les facture(s) de primes actuelle(s) à :

VZ VersicherungsZentrum SA

Gotthardstrasse 6

8002 Zurich

Téléphone: +41 (0)44 207 20 20

E-mail: versicherung@vzch.com

Date:



Nom:

Prénom:

