

Modification de périodicité de ma prime

NOM PRENOM :

Mes coordonnées :

Numéro de contrat :

Madame, Monsieur,

Actuellement, les primes de mon contrat dont référence ci-dessus sont payées de manière :

- Mensuellement
- Trimestriellement
- Semestriellement
- Annuellement

Pour des raisons personnelles, je souhaite dorénavant que le paiement de ma prime se fasse de manière :

- Mensuellement (**Attention, domiciliation obligatoire**)
- Trimestriellement
- Semestriellement
- Annuellement

Vous remerciant par avance, je vous prie d'agréer mes respectueuses salutations.

Fait à, le

Nom Prenom et Signature