



Clientèle

INVESTMENTS

VERKLARING VAN APPLIKANT VERLORE DOKUMENT / NIE ONTVANG NIE

Kontrak Besonderhede

Polisnommer	<input type="text"/>	Posadres	<input type="text"/>
Volle name	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Van	<input type="text"/>	Voorstad	<input type="text"/>
Kontaknommer	Werk <input type="text"/>	Dorp/Stad	<input type="text"/>
	Huis <input type="text"/>	Poskode	<input type="text"/>
	Sel <input type="text"/>	ID nommer	<input type="text"/>
	Faks <input type="text"/>	E-pos adres	<input type="text"/>

Verklaring

Ek/Ons (naam)

1. Verklaar plegtiglik hiermee tot die beste van my kennis dat hierdie polisdokument verlore/ verlê / vernietig /nooit ontvang was nie.
2. Ek/Ons verklaar verder dat die bogenoemde polisdokument nie oorgedra/sedeer, verkoop of 'n verband op geregistreer is nie.
3. Sou ek/ons die polisdokument in die toekoms bekom, onderneem ek/ons om die polisdokument aan Clientèle Life Assurance Company Limited te lewer.

Handtekening van Polishouer _____

Datum

Posadres	<input type="text"/>	Stad/Dorp	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Poskode	<input type="text"/>
Dorp/ Stad	<input type="text"/>		

Kommissaris van Ede

Geteken en beëdig by _____ hierdie _____ dag van _____ 20 _____

in die teenwoordigheid van die ontvanger wat erken dat hy/sy bekend is met die inhoud van hierdie beëdigde verklaring.

Kommissaris van Ede	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>
---------------------	----------------------	-------	----------------------

Stuur asseblief hierdie vorm en vereiste dokumentasie aan:

Faksnommer: 011 783 0115

E-pos adres: investments@clientele.co.za

Parafeer