|  |
| --- |
| ***Annexe 14b ~ Lettre à Ethias - Activation de l’assurance garanti*** |

Votre nom + n° BCE + RN

Adresse, Code postal Ville | Téléphone | E-mail

Ethias « Service 1171 »

Rue des Croisiers, 24

4000 Liège

revenugaranti@ethias.be

Date

A l’attention du médecin-directeur d’Ethias,

Cher Docteur,

*Concerne : Formulaire-type Ethias – Activation de l’assurance revenu garanti.*

*Vos Réf. : Police n° 45.344.643 + Assurance revenu garanti de l’Ordre Français des Avocats du Barreau de Bruxelles.*

A l’heure actuelle, mon état de santé me contraint à suspendre mes activités professionnelles en ma qualité d’avocat depuis le XXX. J’ai introduit à ce titre un dossier auprès du médecin-conseil de ma Mutuelle.

Par la présente, je sollicite l’octroi du revenu garanti repris sous rubrique.

Vous trouverez en annexe de la présente le formulaire relatif à l’activation de l’assurance revenu garanti dûment complété.

Je vous en souhaite bonne réception.

Je reste naturellement à votre disposition pour toutes informations complémentaires.

Pourriez-vous accuser réception de la présente et me tenir informé(e) des démarches éventuelles à accomplir.

Je vous remercie de l’attention que vous porterez à ma demande.

Dans l’attente d’une réponse de votre part, je vous prie de croire en l’expression de mes sentiments distingués.

Votre nom