



**s.a. TCL (Le Travailleur chez Lui)**

Rue Sainte Marie n° 5 à 4000 LIEGE  
Tél : 04/252.40.50 Fax : 04/252.47.60  
[www.satcl.be](http://www.satcl.be) - [info@satcl.be](mailto:info@satcl.be)  
N° entreprise : 0402.439.340 – N° FSMA: 20062

**Déclaration d'intention du choix de la Compagnie d'Assurance Vie**  
**Déclaration de choix de déduction fiscale de l'assurance solde restant dû**

Nous soussigné(s)

Monsieur / Madame .....

Domicilié(e) .....

À .....

Et

Monsieur / Madame .....

Domicilié(e) .....

À .....

Déclarons avoir introduit une demande de crédit hypothécaire social d'un montant de

..... EUR pour l'acquisition d'un bien sis .....

Ce crédit hypothécaire doit obligatoirement être couvert par une assurance solde restant dû.

Nous avons été tenus informés de l'offre d'assurance solde restant dû émanant de la Compagnie d'assurance ..... et marquons par la présente notre accord pour la souscription d'un contrat d'assurance solde restant dû auprès de la Compagnie ..... avec la répartition.....%/.....%  
Motif de cette répartition :  
.....

Nous avons été informés de la possibilité de déduction fiscale de la prime de l'assurance vie servant à la reconstitution ou à la garantie de ce crédit hypothécaire.

Nous déclarons par la présente que nous souhaitons / ne souhaitons pas bénéficier de cette possibilité de déduction fiscale.

Les conseils fiscaux reçus ne sont pas valables à l'avenir.

Fait à .....

Le .....

*Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »>*  
L'emprunteur,

Le co-emprunteur,