

DEMANDE DE CLÔTURE D'UN COMPTE

TITULAIRE DU COMPTE

1 4 1 6 8 0 0 0 0 1 _____ _____
CODE BANQUE CODE GUICHET NUMÉRO DE COMPTE CLÉ RIP

(Nom et prénom)

(Adresse)

(Adresse suite)

DESTINATION À DONNER AU SOLDE (1)

Virement au profit du compte CCP

(Nom et prénom)

Numéro compte CCP 1 4 1 6 8 0 0 0 0 1 _____ _____
CODE BANQUE CODE GUICHET NUMÉRO DE COMPTE CLÉ RIP

(Centre financier)

Virement au profit de la banque

(Nom et prénom)

Numéro compte bancaire _____ _____ _____ _____
CODE BANQUE CODE GUICHET NUMÉRO DE COMPTE CLÉ RIP

(Banque)

Avoir _____ Taxe _____ Solde _____

(Motif de la clôture du CCP)

(1) Cocher la case correspondante

RESTITUTION DES FORMULES DE CHÈQUES NON UTILISÉES (2) ET DES CARTES

Chèques n° _____ à _____

Chèques n° _____ à _____

Chèques n° _____ à _____

Chèques n° _____ à _____

Carte (s) FENUA n° _____ n° _____

Carte (s) VISA n° _____ n° _____

Je déclare ne plus détenir de formules de chèques et j'ai pris note qu'en cas d'émission ultérieure de chèque sur ce compte, une interdiction bancaire sera prononcée à mon encontre sur tous mes comptes postaux et/ou bancaires.

Annulation prélèvement

Annulation virement

(2) barrer en croix toutes les formules de chèques

AGENCE OPT DE :
(griffe codique du bureau payeur)

T A D

Signature Agent OPT
(OBLIGATOIRE)

N° de FAX de l'agence : _____

Référence P.I. Obligatoire

P.I. : Passeport Permis de conduire
 Carte Nationale d'identité

N° : _____

Délivrée le : ____/____/____

Par : _____

Date de naissance : ____/____/____

À : _____

À _____
le ____/____/____

SIGNATURE DU CLIENT
Précédée de la mention «LU ET APPROUVÉ»

1 volet original Agence / 2 volet Client