Kontoauflösung

Bitte lösen Sie das bestehende Auszahlungskonto auf.

Nummer des Auszahlungskontos A _____

Kontoinhaberin / Kontoinhaber

Name, Vorname _____

Strasse und Nr. _____

PLZ und Ort _____

Auflösung per _____

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto:
(Hinweis: Die Inhaberin bzw. der Inhaber des Auszahlungskontos und des Kontos, auf das die Überweisung erfolgt, muss identisch sein! Bei einem Partner- oder Gemeinschaftskonto ist die genaue Kontobezeichnung erforderlich.)

Kontoinhaberin / Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Finanzinstitut _____

Filiale und Ort _____

Datum _____ Unterschrift _____

Senden an: AXA Leben AG, Inkasso Einzelleben, Postfach 300, 8401 Winterthur
oder per E-Mail an services.el@axa.ch

14989DE – 2023-04 - D