



Clôture du compte

Veillez procéder à la clôture de mon compte de prestations.

Numéro du compte de prestations

A _____

Titulaire du compte

Nom, prénom

Rue et numéro

NPA et localité

Clôture au

Veillez verser le montant sur le compte suivant:

(Remarque: le / la titulaire du compte de prestations et celui / celle du compte sur lequel le montant est versé doivent être identiques. S'il s'agit d'un compte partenaire ou joint, il faut indiquer la désignation précise du compte.)

Titulaire du compte

IBAN

BIC

Institut financier

Succursale et localité

Date

Signature

À retourner à: AXA Vie SA, Encaissement Vie individuelle, case postale 300, 8401 Winterthour
ou par e-mail à services.el@axa.ch