



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