



# Clôture du compte

**Veillez procéder à la clôture de mon compte de prestations.**

**Numéro du compte de prestations**

---

**Titulaire du compte**

Nom, prénom

---

Rue et numéro

---

NPA et localité

---

**Clôture au**

---

**Veillez verser le montant sur le compte ou le contrat 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

---

ou

Numéro de contrat AXA

---

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](mailto:services.el@axa.ch)