



Estinzione del conto

Vi prego di estinguere il mio conto prestazioni.

Numero del conto prestazioni A _____

Titolare del conto

Cognome, nome _____

Via, numero civico _____

NPA, località _____

Estinzione in data _____

Vogliate versare l'importo sul seguente conto:

(Nota: la persona titolare del conto prestazioni e quella titolare del conto di destinazione del bonifico devono essere identiche! In presenza di un conto per partner o un conto congiunto è necessaria la denominazione esatta del conto.)

Titolare del conto _____

IBAN _____

BIC _____

Istituto finanziario _____

Filiale, località _____

Data _____ Firma _____

Inviare a: AXA Vita SA, Incasso Vita individuale, casella postale 300, 8401 Winterthur
o per e-mail a services.el@axa.ch