



Résiliation de prestations de service supplémentaires

Les formulaires incomplets ne pourront pas être traités

IBAN

Titulaire du
compte

Nom, prénom

Adresse

NPA, localité

Je désire faire supprimer les prestations de service supplémentaires suivantes du compte mentionné ci-dessus:

☐ e-Banking

avec effet immédiat ☐ ou au _____ ☐

N° de contrat

☐ Carte Maestro (titulaire du compte)

avec effet immédiat ☐ ou au _____ ☐

N° de carte

☐ Carte Maestro (mandataire)

avec effet immédiat ☐ ou au _____ ☐

N° de carte

au nom de

☐ Ordre permanent

avec effet immédiat ☐ ou au _____ ☐

Numéro

en faveur de

Montant en CHF

☐ Recouvrement direct (LSV)

avec effet immédiat ☐ ou au _____ ☐

en faveur de

N° ID LSV

Lieu, date

Signature du titulaire