

Informations d'ordre général

Numéro de compte / IBAN _____

Désignation du compte _____

Numéro de compte / IBAN _____

Désignation du compte* _____

Numéro de compte / IBAN _____

Désignation du compte* _____

Le compte/les comptes est/sont à résilier le _____

* remplir uniquement si la dénomination du compte diffère de celle du premier numéro de compte

Virement de l'avoir restant (valable pour tous les comptes mentionnés)

Veuillez me virer l'avoir restant sur le compte de PostFinance

Numéro de compte / IBAN _____

Désignation du compte _____

Veuillez me virer l'avoir sur un compte bancaire

Nom et lieu de la banque _____

IBAN / n° du compte bancaire du bénéficiaire final _____

BIC _____

Bénéficiaire final _____

Monnaie de bonification souhaitée _____



Motif de la résiliation

Conditions: Pricing / Prix Intérêts / limite rémunération

Compte inactif (n'est pas utilisé)

Plusieurs comptes postaux: regroupement

Départ vers autre établissement financier

Dissolution commerce ou association

Service insuffisant

Insatisfaction générale face à PostFinance/Poste

Raisons personnelles: mariage/séparation

Décès

Autres motifs, lesquels: _____

Lieu _____ Lieu _____

Date _____ Date _____



Signature** L

Signature** L

Nom _____

Nom _____

Prénom _____

Prénom _____

** (en cas de signature collective, deux signatures de partenaires contractuels sont exigées)

Veillez envoyer le formulaire à: PostFinance SA, Scan Center, 3002 Berne

