

Adresse du/de la titulaire de la carte

Adresse de l'émetteur de la carte

### Résiliation de carte/s de crédit

Madame, Monsieur,

Par la présente, je résilie ma carte de crédit/mes cartes de crédit, compte tenu du délai de résiliation convenu:

- immédiatement (le tarif annuel ne peut pas être remboursé)  
 échéance du prochain tarif annuel

Motif: \_\_\_\_\_

Données de la carte de crédit

Compte de carte\*: \_\_\_\_\_

\* Veuillez indiquer le numéro du compte de carte (voir facture de carte de crédit).

### Carte principale

Titulaire de la carte \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Numéro de la carte\* \_\_\_\_\_ \* Veuillez indiquer les 4 derniers chiffres du numéro de la carte.

La carte a été détruite

### Carte supplémentaire (deuxième carte / carte partenaire)

Titulaire de la carte \_\_\_\_\_

Titulaire de la carte \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Numéro de la carte\* \_\_\_\_\_

Numéro de la carte\* \_\_\_\_\_

\* Veuillez indiquer les 4 derniers chiffres du numéro de la carte.

\* Veuillez indiquer les 4 derniers chiffres du numéro de la carte.

La carte a été détruite

La carte a été détruite

### Remarques

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je vous prie de bien vouloir prendre bonne note de ce qui précède et vous en remercie.

Avec nos meilleures salutations

Signature du titulaire de carte principal  
(ou représentant légal)

Signature des éventuels titulaires de carte partenaires

 

 



L

L

L

L