

DEMANDE DE CLÔTURE D'UN COMPTE

TITULAIRE DU COMPTE

1 4 1 6 8
CODE BANQUE

0 0 0 0 1
CODE GUICHET

NUMÉRO DE COMPTE

CLÉ RIP

(Nom et prénom)

(Adresse)

(Adresse suite)

Passeport Carte Nationale d'Identité Permis de Conduire

N°..... Délivrée le :..... Par :.....

Date de naissance :.....à :.....

CO-TITULAIRE DU COMPTE

1 4 1 6 8
CODE BANQUE

0 0 0 0 1
CODE GUICHET

NUMÉRO DE COMPTE

CLÉ RIP

(Nom et prénom)

(Adresse)

(Adresse suite)

Passeport Carte Nationale d'Identité Permis de Conduire

N°..... Délivrée le :..... Par :.....

Date de naissance :.....à :.....

CO-TITULAIRE DU COMPTE

1 4 1 6 8
CODE BANQUE

0 0 0 0 1
CODE GUICHET

NUMÉRO DE COMPTE

CLÉ RIP

(Nom et prénom)

(Adresse)

(Adresse suite)

Passeport Carte Nationale d'Identité Permis de Conduire

N°..... Délivrée le :..... Par :.....

Date de naissance :.....à :.....

PARTICULARITE

En application des dispositions de l'article I.4 des Conditions Générales, la clôture d'un compte joint n'est effective que si le formulaire est signé par l'ensemble des co-titulaires. Dans le cas contraire, celle-ci sera traitée comme une dénonciation de compte joint et aura pour effet de transformer, à compter de la réception par le Centre de Chèques postaux, le Compte joint en Compte indivis.

Le fonctionnement du compte requiert alors l'accord et la signature de tous les co-titulaires, qui doivent restituer les moyens de paiement restés éventuellement en leur possession. A défaut, chacun des co-titulaires demeure responsable de l'utilisation des chèques ou des cartes bancaires non restitués.

DESTINATION À DONNER AU SOLDE (1)

Virement au profit d'un compte CCP

(Nom et prénom)

Numéro compte CCP

1 4 1 6 8	0 0 0 0 1		
CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMÉRO DE COMPTE	CLÉ RIP

(Centre financier)

Virement au profit de la banque

(Nom et prénom)

Numéro compte bancaire

CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMÉRO DE COMPTE	CLÉ RIB

(Banque)

(Motif de la clôture du CCP)

(1) Cocher la case correspondante

RESTITUTION DES FORMULES DE CHÈQUES NON UTILISÉES (2) ET DES CARTES

Chèques n° _____ à _____

Chèques n° _____ à _____

Chèques n° _____ à _____

Chèques n° _____ à _____

Carte (s) FENUA n° _____ n° _____

Carte (s) FENUA n° _____ n° _____

Carte (s) VISA n° _____ n° _____

Carte (s) VISA n° _____ n° _____

Je (Nous) déclare (déclarons) ne plus détenir de formules de chèques et j'ai (nous) pris (prenons) note qu'en cas d'émission ultérieure de chèque sur ce compte, une interdiction bancaire sera prononcée à mon (notre) encontre sur tous mes (nos) comptes postaux et/ou bancaires.

Annulation prélèvement Annulation virement

(2) barrer en croix toutes les formules de chèques

A _____ Le ____/____/____ <div style="border: 1px solid gray; border-radius: 15px; padding: 10px; background-color: #f0f0f0; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center; font-size: small;">SIGNATURE DU TITULAIRE Précédée de la mention «LU ET APPROUVE»</p> </div>	A _____ Le ____/____/____ <div style="border: 1px solid gray; border-radius: 15px; padding: 10px; background-color: #f0f0f0; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center; font-size: small;">SIGNATURE DU CO-TITULAIRE Précédée de la mention «LU ET APPROUVE»</p> </div>	A _____ Le ____/____/____ <div style="border: 1px solid gray; border-radius: 15px; padding: 10px; background-color: #f0f0f0; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center; font-size: small;">SIGNATURE DU CO-TITULAIRE Précédée de la mention «LU ET APPROUVE»</p> </div>
---	--	--

AGENCE OPT DE :
(griffe codique du bureau payeur)

T A D

J L

Signature Agent OPT
(OBLIGATOIRE)

N° de FAX de l'agence : _____

1 volet original Agence / 2 volet Client(s)

IMP701 (Modification 08/2018)