

Formulaire de demande de clôture de compte

Nom :
Prénom :
CIN :
Téléphone :
Email :
Numéro de compte :
Agence :

Je demande la clôture définitive du compte susmentionné et :

- ✓ Autorise la banque à effectuer toutes les opérations nécessaires à sa clôture
- ✓ Reconnais que la clôture est conditionnée à la régularisation de toute situation en suspens (solde débiteur, opérations en cours, frais, etc.), restitution des moyens de paiement, résiliation des produits bancassurance attachés,
- ✓ Déclare que les informations fournies sont exactes

Fait à :

Le :

Signature du client précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature :