

DEMANDE DE CLÔTURE DE LIVRET

A COMPLÉTER, DATER, SIGNER ET A RENVoyer A :
BFORBANK – LIBRE REPONSE 23908 – 92889 NANTERRE CEDEX 9

Je soussigné(e) :

☐ M.

☐ Mme

Nom : _____

Prénom : _____

Identifiant Client : _____

CLOTURE DE COMPTE SUR LIVRET

Vous demande de procéder à la clôture de mon Compte Sur Livret :

N° _____

A cet effet, j'enregistre sur mon Espace client le RIB d'un Compte Bancaire ouvert à mon nom dans un établissement bancaire français sur lequel je souhaite que ce solde soit versé, à savoir :

IBAN : _____

TITULAIRE 1	TITULAIRE 2 (dans le cas d'un compte joint)
Fait à _____ le __/__/____ :	Fait à _____ le __/__/____ :
Signature : <div></div>	Signature : <div></div>