

Demande de clôture de comptes Triodos (professionnels)

Les soussignés, personnes habilitées à représenter l'organisation/l'activité de l'indépendant, demandent de clôturer* :

tous les comptes Triodos

uniquement les comptes Triodos suivants :

BE __ 5230 _____

BE __ 5230 _____

BE __ 5230 _____

BE __ 5230 _____

BE __ 5230 _____

BE __ 5230 _____

au nom de

à partir du (jj-mm-aaaa).

Le solde et les intérêts éventuels doivent être transférés vers le numéro de compte

_____ au nom de :

.....

Afin d'améliorer nos services, pourriez-vous nous préciser la raison de votre clôture de comptes ?

.....

.....

Signature(s) de la (des) personne(s) habilitée(s) :

Nom et prénom :	Pour accord (lu et approuvé)
.....	
Nom et prénom :	Pour accord (lu et approuvé)
.....	
Nom et prénom :	Pour accord (lu et approuvé)
.....	
Nom et prénom :	Pour accord (lu et approuvé)
.....	

Lieu : Date : (jj-mm-aaaa).

Merci de nous renvoyer ce formulaire dûment signé par la poste à l'adresse:

Banque Triodos, Middle Office Retail Banking, Rue Haute 139/3, 1000 Bruxelles.

* S'il s'agit d'un compte-titres, nous vendrons automatiquement tous vos placements.

Numéro de relation: 0200