

à compléter, à signer et à renvoyer par courrier à :

Ma French Bank – CS 30034 – 59891 LILLE cedex 9

A COMPLETER PAR LE CLIENT

Je, soussigné(e) (Prénom Nom)

né(e) le : __ / __ / ____ numéro de téléphone :

titulaire du compte n°

résidant à l'adresse suivante :
.....
.....

demande la clôture de mon compte Ma French Bank.

Dans ce contexte, j'atteste sur l'honneur avoir détruit ma carte bancaire Ma French Bank rattachée au compte visé ci-dessus.
En conséquence, je n'ai PAS à vous la retourner.



Le motif de ma demande de clôture est le suivant (*cochez la case correspondant au motif principal de votre demande de résiliation*) :

- J'avais choisi le compte pour l'absence de frais à l'étranger et je ne voyage plus
- J'ai un autre compte bancaire et je n'ai pas besoin d'un compte
- Les frais sont trop élevés
- Je n'ai jamais réussi à utiliser mon compte ou ma carte (*synchronisation du smartphone, problème de réception ou d'activation de la carte, d'alimentation du compte...*)
- J'ai rencontré des problèmes lors de l'utilisation de la carte
- Je suis insatisfait(e) du Service Client
- Autres :

J'ai bien noté que le montant des frais de tenue de compte reste dû jusqu'à la date de clôture, conformément à la plaquette tarifaire en vigueur.

Je régularise mon dossier suivant la situation de mon compte :

- en cas de solde débiteur, j'alimente au préalable mon compte.
- en cas de solde créditeur, je vous transmets dès à présent mon RIB bénéficiaire (document de ma banque) sur lequel devra être effectué le virement des fonds restants.

Le __ / __ / ____

Signature manuscrite obligatoire :

