



Formulaire pour annuler une carte de crédit AXA

DÉCLARATION

Je souhaite mettre un terme à l'utilisation de ma carte de crédit AXA référencée ci-dessous.

DONNÉES CARTES DE CRÉDIT

Nom et prénom du titulaire de carte :

Compte à vue auquel la carte de crédit est liée :

IBAN:

Numéro de la carte de crédit :

Vous ne pouvez pas remplir les chiffres remplacés par un X !

Date d'échéance sur la carte de crédit : /

SIGNATURE

Signez ce document et envoyez-le à l'adresse e-mail cards@axa.be

N'oubliez pas :

- de couper votre carte de crédit et la puce après avoir envoyé le mail ,
- de noter dans l'objet de votre mail à cards@axa.be : 'Annulation carte de crédit'

Signature du titulaire de la carte de crédit AXA obligatoire :

Nom et prénom :

.....

Signature :

.....