

CHANGEMENT D'ADRESSE PERSONNES PRIVÉES



Madame Monsieur

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance: _____

Ancienne adresse

Rue/no: _____

NPA/Lieu: _____

Nouvelle adresse

Rue/no: _____

NPA/Lieu: _____

Pays: _____

Téléphone: _____

Le changement d'adresse concerne

l'adresse de domicile

ou

l'adresse de correspondance

No de client-e/compte: _____

Valable immédiatement

Valable à partir du: _____

Avec votre signature vous confirmez que les indications sont correctes.

Lieu: _____

Date: _____

Signature(s): _____

Veillez envoyer l'original, dûment daté et signé, par courrier à: Banque Alternative Suisse SA, CP 161, 1001 Lausanne