

# ANNEXE 1

## AUTORISATION DE SERVICE DE CHANGEMENT DE COMPTE

À signer par le(s) client(s) et à remettre à la nouvelle banque

Le(s) soussigné(s),

Madame	Monsieur	Madame	Monsieur
Nom		Nom	
Prénom(s)		Prénom(s)	
Né(e) le		Né(e) le	
à		à	
Domicilé(e) à		Domicilé(e) à	

titulaire(s) du compte numéro : ..... (Code IBAN) auprès de la banque :  
..... souhaite(nt) transférer sa / leur relation bancaire vers la banque :  
..... numéro de compte : ..... (Code IBAN)

À cet effet, le(s) soussigné(s) autorise(nt) et donne(nt) instruction à la nouvelle banque et à l'ancienne banque d'accomplir les tâches suivantes :

**1. Dans un délai de 2 jours ouvrables bancaires à compter de la réception de l'autorisation, la nouvelle banque demande à l'ancienne banque de lui transmettre dans un délai de 5 jours ouvrables bancaires :**

*(prière de cocher les services souhaités)*

A / une liste des ordres permanents

cette liste est transmise au(x) soussigné(s)

B / une liste avec les informations disponibles sur les virements entrants récurrents sur les 13 derniers mois

cette liste est transmise au(x) soussigné(s)

C / une liste avec les informations disponibles sur les mandats de domiciliation de créances

cette liste est transmise au(x) soussigné(s)

D / une liste avec les informations disponibles sur les domiciliations de créances initiées par des créanciers au cours des 13 derniers mois

cette liste est transmise au(x) soussigné(s)

**2. Dès réception de la demande de la nouvelle banque, l'ancienne banque :**

A / cesse d'accepter les demandes d'encaissement de domiciliation de créances à compter du .....  
(au minimum 13 jours ouvrables bancaires à compter de la date de signature de la présente autorisation)

B / cesse d'accepter les virements entrants à compter de la clôture du compte

C / annule les ordres permanents à compter du ..... (au minimum 13 jours ouvrables bancaires à compter de la date de signature de la présente autorisation)

D / transfère sur le nouveau compte de paiement ..... (code IBAN) tout solde positif éventuel à compter du ..... (au minimum 13 jours ouvrables bancaires à compter de la date de signature de la présente autorisation)

E / clôture le compte de paiement ..... (code IBAN) du / des soussigné(s) à compter du ..... (au minimum 13 jours ouvrables bancaires à compter de la date de signature de la présente autorisation)

**3. Dans un délai de 5 jours ouvrables bancaires, à compter de la réception des informations demandées à l'ancienne banque, la nouvelle banque :**

A / met en place et exécute les ordres permanents à compter du ..... (au minimum 13 jours ouvrables bancaires à compter de la date de signature de la présente autorisation)

B / prend les dispositions nécessaires pour accepter les demandes d'encaissement de domiciliation de créances à compter du ..... (au minimum 13 jours ouvrables bancaires à compter de la date de signature de la présente autorisation)

C / communique aux payeurs effectuant des virements entrants récurrents les nouvelles coordonnées bancaires du / des soussigné(s), ainsi qu'une copie de l'autorisation en annexe (1d)

D / communique aux créanciers utilisant la domiciliation de créances pour percevoir les fonds, les nouvelles coordonnées bancaires du / des soussigné(s), ainsi qu'une copie de l'autorisation en annexe (1c)

E / le(s) soussigné(s) communique(nt) lui-même / eux-mêmes les informations aux payeurs et aux créanciers. Dans ce cas la nouvelle banque lui / leur remet les modèles de lettre en annexe (3 et 4)

**4. Si le / les soussigné(s) souhaite(nt) ne transférer que certains ordres permanents et / ou certaines domiciliations de créances vers la nouvelle banque, il(s) doit / doivent remplir et signer l'annexe 1b et l'envoyer dans les plus brefs délais à la nouvelle banque et à l'ancienne banque, accompagnée d'une copie de la présente autorisation.**

Fait à ..... , le .....

.....  
Signature(s) du/des clients(s)

# ANNEXE 1 A

## AUTORISATION DE SERVICE DE CHANGEMENT DE COMPTE

À signer par la nouvelle banque et à envoyer à l'ancienne banque avec l'annexe 1

Lieu ..... Date .....

### Ancienne banque

Nom .....

Adresse .....

Madame / Monsieur ..... (Nom de la personne de contact)

### Concerne : changement de relation bancaire

Nous vous prions de bien vouloir noter que notre client

Nom .....

Adresse .....

Numéro de compte ..... (code IBAN)

Nous a donné l'instruction d'initier la procédure de changement de compte telle que prévue par la loi du 13 juin 2017 relative aux comptes de paiement.

Nous vous transmettons en annexe la lettre d'autorisation du client et nous vous prions d'accomplir les tâches y définies et de nous retourner les informations y énumérées à :

### Nouvelle banque

Nom .....

Adresse .....

Madame / Monsieur ..... (Nom de la personne de contact)

Nous vous remercions par avance et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de notre considération distinguée.

Fait à ..... , le .....

.....  
Signature (nouvelle banque)

## **ANNEXE 1 B**

### **AUTORISATION DE SERVICE DE CHANGEMENT DE COMPTE**

À signer par le / les clients et à envoyer par le / les client à la nouvelle banque et à l'ancienne banque avec l'annexe 1

1. Les ordres permanents suivants sont à annuler par l'ancienne banque et sont à mettre en place et à exécuter par la nouvelle banque :

2. Les demandes d'encaissement de domiciliation de créances suivantes cessent d'être acceptées par l'ancienne banque et sont à accepter par la nouvelle banque :

3. Mes / nos nouvelles coordonnées bancaires sont communiquées par la nouvelle banque aux payeurs suivants :

4. Mes / nos nouvelles coordonnées bancaires sont communiquées par la nouvelle banque aux créanciers suivants :

Fait à ..... , le .....

.....

Signature(s) du/des clients(s)

# ANNEXE 1 C

## AUTORISATION DE SERVICE DE CHANGEMENT DE COMPTE

À signer par le(s) client(s) – À envoyer par la nouvelle banque aux créanciers concernés

Le(s) soussigné(s),

Madame	Monsieur	Madame	Monsieur
Nom		Nom	
Prénom(s)		Prénom(s)	
Né(e) le		Né(e) le	
à		à	
Domicilé(e) à		Domicilé(e) à	

titulaire(s) du compte numéro : ..... (Code IBAN) auprès de la banque :  
..... souhaite(nt) transférer sa / leur relation bancaire vers la banque :  
..... Numéro de compte : ..... (Code IBAN)

À cet effet, le(s) soussigné(s) autorise(nt) et donne(nt) instruction à leur nouvelle banque : .....  
de bien vouloir vous informer d'effectuer vos demandes d'encaissement de domiciliation de créances relatives au(x) mandat(s) de  
domiciliation n° .....  
à compter du ..... (au minimum 13 jours ouvrables bancaires à compter de la date de signature de la présente autorisation)  
sur son / leur nouveau compte.

Fait à ..... , le .....

.....  
Signature(s) du/des clients(s)

# ANNEXE 1 D

## AUTORISATION DE SERVICE DE CHANGEMENT DE COMPTE

À signer par le(s) client(s) – À envoyer par la nouvelle banque aux payeurs concernés

Le(s) soussigné(s),

Madame    Monsieur

Madame    Monsieur

Nom

Nom

Prénom(s)

Prénom(s)

Né(e) le

Né(e) le

à

à

Domicilé(e) à

Domicilé(e) à

titulaire(s) du compte numéro : ..... (Code IBAN) auprès de la banque :

..... souhaite(nt) transférer sa / leur relation bancaire vers la banque :

..... Numéro de compte : ..... (Code IBAN)

À cet effet, le(s) soussigné(s) autorise(nt) et donne(nt) instruction à leur nouvelle banque : .....

de bien vouloir vous informer de virer toute somme due avec effet à partir du ..... sur son / leur nouveau compte.

Fait à ....., le .....

.....  
Signature(s) du/des clients(s)

## **ANNEXE 2**

### **VIREMENTS ENTRANTS RÉCURRENTS SUR UN COMPTE DE PAIEMENT**

(Liste non exhaustive d'exemples)

Salaire / Retraite

Loyer perçu

Remboursement Caisse de maladie

Assurance complémentaire santé

Allocations familiales

Dividendes / coupons perçus

Intérêts perçus (exemple : dépôt à terme avec non capitalisés)

Remboursement Administrations des contributions

## ANNEXE 3 MODÈLE DE LETTRE

Communication aux payeurs effectuant des virements récurrents (salaire, allocations, pensions, etc.)

Nom, prénom, adresse, téléphone

Nom et adresse de l'organisme destinataire

Lieu, date

### Concerne : changement de relation bancaire

Madame, Monsieur,

Je vous prie de bien vouloir noter le changement de mes coordonnées bancaires de l'ancienne banque :

.....

Numéro de compte : ..... (Code IBAN)

Vous trouverez ci-dessous les références correspondant à mon nouveau compte de la nouvelle banque :

.....

Numéro de compte : ..... (Code IBAN)

Je vous demande de bien vouloir virer, sur ce dernier compte, toute somme due avec effet à partir du .....

Je vous en remercie par avance et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

.....

Signature(s) du client

## ANNEXE 4 MODÈLE DE LETTRE

### Communication aux créanciers utilisant la domiciliation de créances (électricité, téléphone, impôts)

Nom, prénom, adresse, téléphone

Nom et adresse de l'organisme destinataire

Lieu, date

#### Concerne : changement de relation bancaire

Madame, Monsieur,

Je vous prie de bien vouloir noter le changement de mes coordonnées bancaires de l'ancienne banque :

.....

Numéro de compte : ..... (Code IBAN)

Vous trouverez ci-dessous les références correspondant à mon nouveau compte de la nouvelle banque :

.....

Numéro de compte : ..... (Code IBAN)

Je vous demande de bien vouloir effectuer, sur ce dernier compte, les demandes d'encaissement de domiciliation de créances relatives au(x) mandat(s) de domiciliation n° ..... à compter du .....

*(au minimum 13 jours ouvrables bancaires à compter de la date de signature de la présente autorisation).*

Je vous en remercie par avance et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

.....  
Signature(s) du client

## ANNEXE 5 MODÈLE DE LETTRE

### Demande de clôture de compte

Nom, prénom, adresse, téléphone

Nom et adresse de l'organisme destinataire

Lieu, date

### Concerne : demande de clôture de compte

Madame, Monsieur,

Je vous prie de bien vouloir clôturer mon compte numéro : ..... (code IBAN)

auprès de votre banque et de virer le solde vers la banque : .....

sur le compte numéro : ..... (Code IBAN)

Je vous en remercie par avance et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

.....

Signature(s) du client