



Date de début (réservé à la nouvelle banque): ...../...../..... - Date du transfert <sup>1</sup>: ...../...../.....

Le(s) soussigné(s), titulaire(s) des comptes à **vue particuliers** suivants:

BE           auprès de la **nouvelle** banque

au nom de : ..... (conformément au libellé complet de ce compte à vue)

BE           auprès de la banque **précédente**

au nom de : ..... (conformément au libellé complet de ce compte à vue)

demande(nt) à la nouvelle banque et à la banque précédente de mettre en œuvre le service de mobilité interbancaire auprès de la banque précédente pour le compte à vue précité conformément au Règlement relatif au Service de mobilité interbancaire.

**1. Instructions Service de mobilité interbancaire (cochez une option):**

- Transfert de tous les ordres de paiement<sup>2</sup> **avec** clôture du compte à vue précédent <sup>3</sup>
- Transfert de tous les ordres de paiement<sup>2</sup> **sans** clôture du compte à vue précédent <sup>3</sup>
- Clôture du compte à vue précédent <sup>3</sup>

**2. Informations à fournir concernant le service de mobilité interbancaire via bankswitching<sup>4</sup>:**

**A. Informations à fournir :** La nouvelle banque informera du nouveau numéro de compte les créanciers de domiciliations et les donneurs d'ordre des virements entrants récurrents. Si le(s) titulaire(s) du compte veut/veulent communiquer par lui(eux)-même(s) l'information, veuillez cocher une ou les deux cases ci-dessous :

- Créanciers de domiciliations
- Donneurs d'ordre de virements entrants récurrents

**B. Suivi de ces informations :** Le(s) titulaire(s) du compte est/sont informé(s) par courriel. Si le(s) titulaire(s) du compte souhaite(nt) être informé(s) par courrier postal, veuillez cocher cette case O.

Pour pouvoir prester le service demandé par le(s) soussigné(s), il est nécessaire que l'ancienne banque et la nouvelle banque traitent les données personnelles du/des soussigné(s).

Le(s) soussigné(s) confirme(nt) avoir reçu un exemplaire du Règlement relatif au Service de mobilité interbancaire, en avoir pris connaissance et déclare(nt) être d'accord quant à son application.

Fait en deux exemplaires à..... le .....

Titulaire(s) des comptes		Signature(s) nouveau compte à vue	Signature(s) compte à vue précédent
Nom	Prénom		

<sup>1</sup> A compléter facultativement par le(s) titulaire(s) : la date de transfert souhaitée devra se situer dans le futur entre 10 jours ouvrables bancaires et un mois suivant la réception par la nouvelle banque.

<sup>2</sup> Le service de mobilité interbancaire porte sur les types d'ordres de paiement suivants : ordres permanents, virements avec date mémo, domiciliations, virements entrants récurrents.

<sup>3</sup> Le choix de la clôture du compte précédent suppose le cas échéant le transfert sur le nouveau compte bancaire du solde positif résiduel. Le(s) titulaire(s) donne(nt) explicitement mandat à la nouvelle banque de payer, à première demande de la banque précédente, via le nouveau compte à vue, les dépenses effectuées à l'aide de la (des) carte(s) de crédit attachée(s) au compte à vue précédent.

<sup>4</sup> Uniquement possible pour le transfert de tous les ordres de paiement.