

## Ordre de remboursement de l'avoir de carte

Le présent formulaire doit être rempli, signé et renvoyé **par le titulaire de la carte**. Pour les remboursements supérieurs à CHF/USD/EUR 50.00, des frais de traitement de CHF/USD/EUR 20.00 seront facturés. **Un formulaire distinct** doit être rempli et renvoyé **pour chaque carte**. Le traitement peut prendre jusqu'à quatre semaines. Sinon, l'avoir peut être récupéré sur les cartes actives via l'appli Swiss Bankers ou être épuisé en continuant à utiliser la carte.

## Informations sur la carte

Veuillez n'inscrire que **les quatre premiers et les quatre derniers chiffres** du numéro de carte:

## Informations sur le titulaire de la carte

Civilité:  Madame  Monsieur

Prénom:

Nom:

Date de naissance (jj.mm.aaaa):

Nationalité:

Rue, N°:

NPA/localité, pays:

E-mail:

Téléphone:

## Informations sur le virement bancaire

Veuillez vous assurer que le numéro de compte (IBAN) soit correct et que le compte ne soit pas soldé jusqu'à ce que le remboursement ait eu lieu.

Devise du compte:  CHF  EUR  USD

IBAN:

Nom de la banque:

Localité, pays:

Code BIC/SWIFT/banque (si le compte n'est pas en Suisse):

## Informations sur le bénéficiaire (si différent du titulaire de la carte)

Civilité:  Madame  Monsieur

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Nationalité: \_\_\_\_\_

Rue, N°: \_\_\_\_\_

NPA/localité, pays: \_\_\_\_\_

Veuillez justifier le remboursement de l'avoir en faveur du bénéficiaire et préciser votre relation avec le titulaire de la carte:

---

---

---

## Résiliation de la carte

Souhaitez-vous résilier la carte de crédit prépayée susmentionnée après le versement du crédit restant?

Oui  Non

Si oui, motif de la résiliation (veuillez cocher):

- Absence de finalité d'utilisation
- Changement de produit
- L'application ne répond pas aux attentes
- Le produit/service ne répond pas aux attentes
- Le système de tarification ne répond pas aux attentes

Autre motif: \_\_\_\_\_



### Votre liste de contrôle

- Le formulaire est entièrement rempli et signé
- Copie valide de la pièce d'identité ou du passeport du titulaire de la carte jointe

En signant, vous confirmez que vous avez joint les documents indiqués au remboursement.  
Le remboursement ne peut avoir lieu que si le **formulaire est entièrement rempli**.

Veuillez renvoyer le présent formulaire et les documents complémentaires **par e-mail** à l'adresse [info@swissbankers.ch](mailto:info@swissbankers.ch) **ou par courrier** à Swiss Bankers Prepaid Services SA, Service clients, Kramgasse 4, 3506 Grosshöchstetten.

Lieu et date:

Signature ou signature électronique: