

## Ordre de remboursement de l'avoir de carte (en cas de décès)

Le présent formulaire doit être rempli, signé et renvoyé **par les successibles**. 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.

## **Veuillez tenir compte des points suivants**

Pour un remboursement à la suite d'un décès, nous avons besoin de l'accord de l'héritier légal ou des héritiers légaux et des documents suivants:

- Copie du certificat d'héritier avec cachet de l'organe qui l'a délivré
  - Copie valide de la carte d'identité ou du passeport de tous les héritiers
  - Le cas échéant, certificats d'exécuteur testamentaire ou procurations correspondantes
  - Le formulaire doit être signé **par tous les héritiers**

## 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:

## Personne autorisée

Civilité:  Madame  Monsieur

Prénom :

Nom :

E-mail:

## Téléphone :

#### Relation au titulaire de la carte:

## Informations sur le virement bancaire (compte de succession)

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. La carte est fermée après le virement et perd sa validité.

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 titulaire du compte

Civilité:  Madame  Monsieur

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Rue, N°: \_\_\_\_\_

NPA/localité, pays: \_\_\_\_\_



### Votre liste de contrôle

- Le formulaire est entièrement rempli et signé par toutes les personnes successibles
- Copie du certificat d'héritier avec cachet de l'organe qui l'a délivré jointe
- Certificats d'exécuteur testamentaire ou procurations correspondantes joints
- Copie valide de la pièce d'identité ou du passeport de l'héritier 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.

Prénom, nom:

Signature ou signature électronique:

Lieu et date:

Signature ou signature électronique:

Prénom, nom:

Lieu et date:

Prénom, nom:

Signature ou signature électronique:

Lieu et date:

Prénom, nom:

Signature ou signature électronique:

Lieu et date:

Prénom, nom:

Signature ou signature électronique:

Lieu et date:

Prénom, nom:

Signature ou signature électronique:

Lieu et date: