

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
N° client : _____

A renvoyer à :

AXA Banque
Direction des Opérations
Service Cartes
203 / 205, Rue Carnot
94138 FONTENAY SOUS BOIS CEDEX

Compte n°: (à compléter 11 chiffres) _____

CONFIRMATION D'OPPOSITION CARTE

Madame, Monsieur,

Pour faire suite à notre entretien téléphonique en date du _____

je vous confirme ma demande de mise en opposition de la carte bancaire n° ____ (4 derniers caractères repris sur mon relevé de compte)

délivrée à mon nom, au motif suivant (cocher le motif de l'opposition correspondant) :

- Perte
- Vol
- Utilisation frauduleuse de la carte ou des données liées à son utilisation
- Redressement ou liquidation judiciaire du bénéficiaire
- Soustraction de la carte par un membre de la famille du titulaire de la carte

Je joins à cette confirmation la copie du dépôt de plainte ou un récépissé fait par mes soins au Commissariat ou l'Autorité de Police de mon lieu de résidence (uniquement en cas de vol ou utilisation frauduleuse de la carte ou des données liées à son utilisation).

Dans le cas où je viendrais à retrouver cette carte, je m'engage à ne pas l'utiliser et à vous la retourner, dans les plus brefs délais, après l'avoir rendue inutilisable (découpée).

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Fait à _____ le _____

Signature du titulaire