

Données du Client

Nom de la société : .....

ID abonnement Multibanking : 5 - 

--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro d'entreprise ou de TVA : .....

Facturation

La dernière facture relative à l'abonnement Multibanking

Vous préférez la recevoir par e-mail : .....

Vous préférez la recevoir par courrier :

Personne de contact : .....

Rue/numéro/BP : .....

Code postal et ville/pays : .....

Bâtiment/lieu-dit/étage : .....

**Si vous ne voulez pas perdre l'historique de vos factures, veuillez les télécharger via Zoomit !**

Date de résiliation

Conformément à l'article 6 de nos Conditions Générales, votre contrat sera résilié **un mois après réception** du présent formulaire dûment complété et signé. Veuillez noter que vous recevrez votre dernière facture le mois suivant la résiliation.

Si vous souhaitez que le contrat soit résilié à une **date spécifique** (antérieure ou ultérieure), veuillez l'indiquer ci-dessous.

Date de résiliation souhaitée (pas dans le passé): .....

**Si le document est signé à la main, veuillez ajouter une copie du recto de la carte d'identité du signataire.**

Fait le : .....

Signature d'une personne légalement autorisée :

Signé par : .....

Cette signature digitale doit être qualifiée sur base d'un certificat qualifié. Par exemple : signature avec la carte d'identité électronique belge.