

## Annulation de carte de débit / de crédit

Veuillez compléter ce document en majuscules et le renvoyer signé ainsi qu'une copie de la carte d'identité (recto et verso) de tous les signataires par la poste à Keytrade Bank, Service Clôture, Boulevard du Souverain 100 à 1170 Bruxelles ou par e-mail avec un scan ou photo des documents à [accountclosure@keytradebank.com](mailto:accountclosure@keytradebank.com).

VOTRE DEMANDE NE POURRA ÊTRE TRAITÉE RAPIDEMENT QUE SI ELLE EST COMPLÈTE.

### > Titulaire de la carte à annuler

Nom ..... Prénom .....  
Nom d'utilisateur/ Logon .....

### > Numéro de la /des carte(s) à annuler

Veuillez indiquer ci-après les numéros de la carte à annuler

CLÔTURE CARTE DE DÉBIT

\_\_\_\_ • \_\_\_\_ • \_\_\_\_ • \_\_\_\_ • \_\_\_\_

CLÔTURE CARTE DE CRÉDIT

\_\_\_\_ • \_\_\_\_ • \_\_\_\_ • \_\_\_\_

Vous vous engagez à apurer tout solde débiteur. En signant ce formulaire, vous reconnaissez également renoncer aux assurances liées à votre carte de crédit, en ce compris pour les achats et transactions effectuées antérieurement à la demande d'annulation de la carte.

Les données à caractère personnel seront traitées par Keytrade Bank, succursale belge d'Arkéa Direct Bank SA (France), pour le traitement de votre demande et dans le cadre de la gestion des cartes de débit et de crédit, ainsi que pour les finalités décrites dans la Politique relative à la Vie Privée disponible sur [www.keytradebank.be](http://www.keytradebank.be). Veuillez consulter cette Politique pour de plus amples informations quant à la collecte, l'enregistrement et le traitement de vos données personnelles ainsi que concernant votre droit de consultation, de rectification et d'opposition.

### > Signature du titulaire de carte(s) à annuler

Fait à ..... le .....

Signature conforme à la carte d'identité