

FORMULAIRE DE TRANSFERT PEL

Si vous êtes client, merci de préciser votre Identifiant Client :

Si vous n'êtes pas encore client, ce document doit être obligatoirement joint à une demande d'ouverture de compte dûment complétée

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom Prénom

Donne mandat à la société Boursorama - 44 rue Traversière, CS 80134, 92772 Boulogne-Billancourt Cedex, pour demander le transfert du compte actuellement en dépôt auprès de :

Nom de l'établissement

Adresse

Code Postal Ville

Email de contact de la banque

Téléphone - - - -

Code Banque : Code guichet :

Numéro du PEL :

.....

Joindre obligatoirement une copie du dernier relevé de votre PEL.

A défaut, votre demande ne pourra pas être traitée.

S'il s'agit du transfert de PEL d'un mineur, merci de joindre également la copie du livret de famille, les pièces d'identité recto/verso des deux représentants légaux et les signatures manuscrites des deux représentants légaux sur ce même formulaire.

Fait à :

le/...../.....

SIGNATURE TITULAIRE

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION DU PEL

Je soussigné (e)

Identifiant Client :

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom Prénom

Certifie avoir souscrit un PEL le / / auprès de Boursorama Banque

Conformément à l'article L. 121-20-12 du Code de la consommation, je bénéficie, sans pénalité et sans avoir à en justifier les motifs, d'un délai de réflexion de 14 jours calendaires à compter de la signature de mon Dossier d'Ouverture de Compte.

Dans ce cadre, je demande à Boursorama Banque de clôturer mon PEL ainsi que tous les produits et services que j'ai pu y associer.

Fait à :

le/...../.....

SIGNATURE