COUPON D'EPARGNE

DEMANDE D'OUVERTURE D'UN LIVRET JEUNE

Je souhaite ouvrir un Livret Jeune au nom de :

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M. : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

Agence habituelle : .....

Je verse pour l'ouverture la somme de .....€ (Montant mini : 15,24 € - Maxi : 1 600 €).

☐ Par chèque ci-joint à l'ordre de la Banques des Antilles Françaises

☐ Par virement du compte..... (ci-joint Rib).

Je souhaite épargner régulièrement sur mon Livret Jeune en effectuant des virements de : .....€

Chaque : ☐ mois ☐ trimestre ☐ semestre

A compter du ...../...../.....

Par prélèvement automatique sur mon compte :

N° ⌊⌊⌊⌊⌊⌋⌊⌊⌊⌊⌊⌋⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌋⌊⌊⌋

(S'il s'agit d'un compte géré par un autre établissement, joindre un relevé d'identité)

Je déclare sur l'honneur ne pas être titulaire d'un livret de même nature dans un autre établissement bancaire.

Date : ...../...../..... Signature

LIVRET JEUNE