



DEMANDE D'OUVERTURE D'UN LIVRET AXA BANQUE À UN MINEUR

Titulaire Mineur

Mlle M.
Nom Adresse
Prénom
Né(e) le à Dépt.
Pays Nationalité Code postal Ville
 Résident Non résident Pays

Représentant(s) Légal(aux) ou Tuteur

Représentant Légal 1 ou Tuteur : Mme Mlle M.
Nom
Prénom
Nom de jeune fille
Né(e) le à Dépt.
Adresse
Code postal Ville
Pays
Tél. Tél. mobile
N° de client AXA Banque

Représentant Légal 2 : Mme Mlle M.
Nom
Prénom
Nom de jeune fille
Né(e) le à Dépt.
Adresse
Code postal Ville
Pays
Tél. Tél. mobile
N° de client AXA Banque

Je(nous) demande(ons) l'ouverture d'un Livret AXA Banque au nom du titulaire mineur ci-dessus désigné.

Option fiscale

Déclaration à l'impôt sur le revenu Prélèvement libératoire (En l'absence d'indication, application du prélèvement libératoire)

Versements des fonds

Versement initial de € sur le Livret AXA Banque (minimum 15 €)
 Par chèque à l'ordre d'AXA Banque ou à l'ordre du titulaire (endossé par le représentant légal ou le tuteur)
 Par débit du compte chèques AXA Banque du représentant légal ou du tuteur n° 1 | 5 |
Versements réguliers (facultatifs) d'un montant de € (minimum 15 €)
Par débit du compte chèques AXA Banque du représentant légal ou du tuteur n° 1 | 5 |
Périodicité : mensuelle trimestrielle semestrielle **Prélèvement :** le 15 ou le 30 du mois

Pièces à joindre impérativement

- Copie du livret de famille ou attestation de tutelle
 Copie recto et verso de la pièce d'identité en cours de validité : carte nationale d'identité ou passeport du titulaire et du (des) représentant(s) légal(aux) ou du tuteur
 Facture EDF-GDF de moins de 3 mois

AXA Banque se réserve le droit de refuser l'ouverture du présent compte. Les offres promotionnelles relatives à l'ouverture d'un compte ne sont pas cumulables.

Informatique et libertés :

Les réponses aux questions formulées dans le présent document sont nécessaires à l'instruction de votre demande et à la gestion de votre dossier.

Les informations recueillies ici et ultérieurement sont également utilisées, pour les besoins de la gestion client par les intermédiaires en opérations de banque et les sociétés d'assurance du Groupe AXA dont vous êtes client ainsi que par leurs salariés et par les sous-traitants, pour les besoins de l'instruction de votre demande et la gestion de votre dossier.

Par ailleurs, et sauf opposition de votre part en cochant la case ci-contre, elles peuvent également être utilisées à des fins de prospection commerciale par d'autres sociétés du Groupe AXA

Secret professionnel :

Pour les besoins de la gestion client, vous autorisez AXA Banque et les autres sociétés du Groupe AXA dont vous êtes client, à s'échanger des informations vous concernant. (conformément au titre IV des conditions générales intitulé « Dispositions communes à tous les produits et services », paragraphe « Secret professionnel »).

Signature(s) du(des) représentant(s) légal(aux) ou du tuteur

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales n° 140924/02 afférentes au présent contrat et en acceptant les termes, ainsi que les conditions tarifaires applicables aux opérations traitées et aux produits et services proposés par AXA Banque en vigueur au jour de la souscription du présent contrat.

Fait à : le :
Signature du Représentant Légal 1 ou du Tuteur : **Signature du Représentant Légal 2 :**

Partie réservée aux interlocuteurs AXA

Nom / Prénom :
Matricule :
Code portefeuille :

Nom / Prénom :
Matricule :
Code portefeuille :



DEMANDE D'OUVERTURE D'UN LIVRET AXA BANQUE À UN MINEUR

Titulaire Mineur

Mlle M.
Nom Adresse
Prénom
Né(e) le à Dépt.
Pays Nationalité Code postal Ville
 Résident Non résident Pays

Représentant(s) Légal(aux) ou Tuteur

Représentant Légal 1 ou Tuteur : Mme Mlle M.
Nom Adresse
Prénom Code postal Ville
Nom de jeune fille Pays
Né(e) le à Dépt. Tél. Tél. mobile
N° de client AXA Banque

Représentant Légal 2 : Mme Mlle M.
Nom Adresse
Prénom Code postal Ville
Nom de jeune fille Pays
Né(e) le à Dépt. Tél. Tél. mobile
N° de client AXA Banque

Je(nous) demande(ons) l'ouverture d'un Livret AXA Banque au nom du titulaire mineur ci-dessus désigné.

Option fiscale

Déclaration à l'impôt sur le revenu Prélèvement libératoire (En l'absence d'indication, application du prélèvement libératoire)

Versements des fonds

Versement initial de € sur le Livret AXA Banque (minimum 15 €)
 Par chèque à l'ordre d'AXA Banque ou à l'ordre du titulaire (endossé par le représentant légal ou le tuteur)
 Par débit du compte chèques AXA Banque du représentant légal ou du tuteur n° 1 | 5 |
Versements réguliers (facultatifs) d'un montant de € (minimum 15 €)
Par débit du compte chèques AXA Banque du représentant légal ou du tuteur n° 1 | 5 |
Périodicité : mensuelle trimestrielle semestrielle **Prélèvement :** le 15 ou le 30 du mois

Pièces à joindre impérativement

- Copie du livret de famille ou attestation de tutelle
 Copie recto et verso de la pièce d'identité en cours de validité : carte nationale d'identité ou passeport du titulaire et du (des) représentant(s) légal(aux) ou du tuteur
 Facture EDF-GDF de moins de 3 mois

AXA Banque se réserve le droit de refuser l'ouverture du présent compte. Les offres promotionnelles relatives à l'ouverture d'un compte ne sont pas cumulables.

Informatique et libertés :

Les réponses aux questions formulées dans le présent document sont nécessaires à l'instruction de votre demande et à la gestion de votre dossier.

Les informations recueillies ici et ultérieurement sont également utilisées, pour les besoins de la gestion client par les intermédiaires en opérations de banque et les sociétés d'assurance du Groupe AXA dont vous êtes client ainsi que par leurs salariés et par les sous-traitants, pour les besoins de l'instruction de votre demande et la gestion de votre dossier.

Par ailleurs, et sauf opposition de votre part en cochant la case ci-contre, elles peuvent également être utilisées à des fins de prospection commerciale par d'autres sociétés du Groupe AXA

Secret professionnel :

Pour les besoins de la gestion client, vous autorisez AXA Banque et les autres sociétés du Groupe AXA dont vous êtes client, à s'échanger des informations vous concernant. (conformément au titre IV des conditions générales intitulé « Dispositions communes à tous les produits et services », paragraphe « Secret professionnel »).

Signature(s) du(des) représentant(s) légal(aux) ou du tuteur

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales n° 140924/02 afférentes au présent contrat et en acceptant les termes, ainsi que les conditions tarifaires applicables aux opérations traitées et aux produits et services proposés par AXA Banque en vigueur au jour de la souscription du présent contrat.

Fait à : le :
Signature du Représentant Légal 1 ou du Tuteur : **Signature du Représentant Légal 2 :**

Partie réservée aux interlocuteurs AXA

Nom / Prénom :
Matricule :
Code portefeuille :

Nom / Prénom :
Matricule :
Code portefeuille :