



Formulaire de demande d'obligations, à renvoyer à

CEC, sc

Rue de la Charmille, 16

4577 Modave (Strée)

info@coopcec.be

Coordonnées du titulaire

M. Mme

Prénom : _____

Nom : _____

Domicile

Rue, numéro - boîte :

Code postal : B- _____

Localité : _____

Résidence fiscale : _____

Numéro national : _____

Adresse mail :

Téléphone/GSM : _____

Données bancaires

Titulaire du compte :

Numéro de compte : BE _____

Nombre d'obligations souhaitées (à 1 000 € chacune.) :

_____ à 3 ans (2,5 % d'intérêt)

_____ à 6 ans (3 % d'intérêt)

Signature

À remplir uniquement si cette tierce personne est mineure

Coordonnées du parent (ou du tuteur)

M. Mme

Prénom :

Nom :

Rue, numéro - boîte :

Code postal :

Localité :

Informations de contact du parent (ou du tuteur)

Adresse mail :

Téléphone/GSM :

Informations complémentaires éventuelles

Signature