

Demande de Transfert

Envoyez votre demande de transfert par courrier, fax ou e-mail (document scanné) à :
 WH SelfInvest S.A., Département Transfert
 291 Route d'Arlon, L 1150 Luxembourg
 Fax : +352 42 25 75 25
 E-mail : accounting@whselfinvest.com

Votre n° de compte WH SelfInvest	
Nom et prénom du titulaire	
+ Si nécessaire :	
Nom et prénom du co-titulaire	

- **Transfert vers:**

Banque	
Code SWIFT / BIC de la banque	
Numéro de compte en format IBAN	
Nom du bénéficiaire	
Montant	
+ Si nécessaire:	
Pour le crédit de <i>Nom et Numéro de compte</i>	

Transfert pour clôture de compte?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, raison de la clôture		

- **Signature(s):**

Titulaire

Co-titulaire