

BORDEREAU DE RÉACTIVATION DE COMPTE INACTIF (Particuliers / Entreprises individuelles)

TITULAIRE DU COMPTE (Merci de fournir la copie de la pièce d'identité)

NOM et prénoms :
Date de naissance : / / Lieu de naissance :
Lieu de résidence :
Téléphone : Mail :

Si le titulaire est mineur ou une personne protégée :

REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM et prénoms :
Date de naissance : / / Lieu de naissance :
Lieu de résidence :
Téléphone : Mail :

Lien avec le titulaire : Père Mère Autre :

Merci de fournir :

- La copie d'un justificatif de votre qualité de représentant légal (livret de famille ...)
- La copie de votre pièce d'identité

En qualité de titulaire (ou son représentant légal) d'un compte inactif à MARARA Paiement, je déclare :

- Avoir bien pris connaissance des conséquences de l'inactivité sur le compte détenu au nom du titulaire du compte cité ci-dessus,
- Confirmer ma manifestation auprès de MARARA Paiement, et demander expressément la réactivation du compte, afin d'éviter sa clôture puis le transfert des fonds à la Caisse des Dépôts et Consignations,
- Avoir bien noté qu'à l'avenir, je devrai me manifester ou réaliser des opérations de paiement régulièrement afin que le compte puisse continuer à être considéré comme actif.

Date et signature du titulaire du compte :
(ou de son représentant légal)