



FORMULAIRE DE DEMANDE D'INTERVENTION
Bons de caisse

Institution défaillante : OPTIMA BANQUE S.A.

Ce formulaire est destiné à communiquer, au Fonds de Garantie, les demandes d'interventions pour les bons de caisse émis par **Optima Banque S.A.** et détenus au sein d'une autre institution financière.

Le Fonds de Garantie exécute les remboursements **exclusivement** par virement bancaire. Il a donc besoin d'un numéro de compte auprès d'une autre banque.

Ce formulaire doit être accompagné de :

- Une preuve de détention des bons de caisse à la date du 9 juin 2016 ou plus récente ;
- Une copie recto-verso de votre carte d'identité.

1. Données personnelles

Nom(s) :

Prénom(s) :

Numéro d'identification au Registre national¹ :

2. Coordonnées bancaires

IBAN² :

BIC³ :

Nom du titulaire du compte :

Veillez envoyer ce formulaire complété, signé et **accompagné des documents demandés.**

- Soit, par courrier postal, à l'adresse suivante : Caisse des Dépôts et Consignations – Fonds de Garantie – Avenue des Arts 30, 1040 Bruxelles
- Soit, par e-mail à l'adresse suivante : fondsdegarantie.tresorerie@minfin.fed.be

Fait à le / /

Signature (obligatoire)

¹ Cette information est présente au verso de votre carte d'identité.

² Les comptes bancaires belges commencent tous par "BE" suivis de 12 chiffres. Cette information est présente au recto de votre carte bancaire.

³ Cette information est présente au verso de votre carte bancaire. Vous pouvez également l'obtenir en contactant votre banque.