

# Formulaire d'inscription à Express Cash



## INSTRUCTIONS

- Pour pouvoir retirer de l'argent comptant avec votre Carte American Express® aux distributeurs de billets, vous devez avoir une domiciliation bancaire.

Veillez nous envoyer ce formulaire dûment complété et signé soit

- par poste: **Alpha Card SCRL, Service clientèle, 100 Boulevard du Souverain - B-1170 Bruxelles**
- par email: **mesdocuments.be@aexp.com**

**Pour toute question, veuillez contacter notre service clientèle, 24h/7j, au + 32 2 676 21 21.**

### TITULAIRE DE LA CARTE PRINCIPALE

Je souhaiterais bénéficier de la possibilité de retirer de l'argent comptant avec la Carte American Express.

Monsieur  Madame

Prénom

Nom

Rue

N° Boîte Code Postal

Commune

Pays

Numéro de carte

X X X X - - X X X X X

SIGNATURE

Date

J J M M A A A A

Lieu

### CONDITIONS GÉNÉRALES

Le traitement d'un code secret nécessite environ 3 semaines. En signant cette demande, je m'engage à prendre connaissance des Conditions Générales d'utilisation d'Express Cash. L'utilisation de ce service implique l'acceptation des Conditions Générales que vous trouvez sur [www.americanexpress.be/documents](http://www.americanexpress.be/documents).

SIGNATURE

Date

J J M M A A A A

Lieu

### TITULAIRE DE LA CARTE SUPPLÉMENTAIRE

Je souhaiterais bénéficier de la possibilité de retirer de l'argent comptant avec la Carte American Express.

Monsieur  Madame

Prénom

Nom

SIGNATURE

Date

J J M M A A A A

Lieu

### CONDITIONS GÉNÉRALES

Le traitement d'un code secret nécessite environ 3 semaines. En signant cette demande, je m'engage à prendre connaissance des Conditions Générales d'utilisation d'Express Cash. L'utilisation de ce service implique l'acceptation des Conditions Générales que vous trouvez sur [www.americanexpress.be/documents](http://www.americanexpress.be/documents).

SIGNATURE

Date

J J M M A A A A

Lieu