

[Reset](#)**Auszahlungskonto**

# Kontoauflösung

**Bitte lösen Sie das bestehende Auszahlungskonto auf.**

**Nummer des  
Auszahlungskontos**

---

**Kontoinhaberin / Kontoinhaber**

Name, Vorname

---

Strasse und Nr.

---

PLZ und Ort

---

**Auflösung per**

---

**Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto oder folgenden Vertrag:**

(Hinweis: Die Inhaberin bzw. der Inhaber des Auszahlungskontos und des Kontos, auf das die Überweisung erfolgt, muss identisch sein! Bei einem Partner- oder Gemeinschaftskonto ist die genaue Kontobezeichnung erforderlich.)

**Kontoinhaberin /  
Kontoinhaber**

---

IBAN

---

BIC

---

Finanzinstitut

---

Filiale und Ort

---

oder

AXA Vertragsnummer

---

Datum

---

Unterschrift

---

Senden an: AXA Leben AG, Inkasso Einzelleben, Postfach 300, 8401 Winterthur  
oder per E-Mail an [services.el@axa.ch](mailto:services.el@axa.ch)