

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CHANGEMENT DE CARTE

CLIENT INDIVIDUEL

Changement de limite de la carte ☐ Exemption ☐

Agence _____ Type de produit _____

Nom du client _____

Compte du client :

PAN du client :

Indemnité en Place? Oui ☐ Non ☐

Adresse postale du Client _____

Adresse Résidentielle _____

Téléphone _____ Date de demande _____

Type de changement : ☐ Augmentation ☐ Diminution ☐ Exemption ☐

Limite actuelle _____

Changement de limite jusqu'à _____

Période d'Exemption _____ Exemption à partir de _____

Raison de changement (celle-ci doit être très claire et en ligne avec le règlement local)

Signature du client _____ Signature du CSO/agent commercial _____

Vérification de la signature du client _____

Pour usage de la Banque seulement : Approbations

Agent chargé des Opérations /Directeur _____ Date _____

Directeur de l'Agence _____ Date _____