

FORMULAIRE DE DEMANDE DE NOUVELLE CARTE ATM

AGENCE.....

NOM.....

NO DE COMPTE.....

NO DE TEL

DATE.....

Monsieur/Madame :

DECLARATION

Je comprends que je serai responsable de tout argent retiré ou transféré conjointement et solidairement en utilisant cette carte. L'utilisation de la carte vaudra réception et acceptation du présent règlement.
Je garantis que les informations ci-dessus sont vraies et correctes.

J'ai lu, compris et accepté d'être lié par les règles régissant l'utilisation de la carte bancaire Visa et les modifications ultérieures susceptibles d'être effectuées de temps à autre par la banque.

Cordialement votre,

SIGNATURE.....

N.B: Si vous ne récupérez pas votre carte Visa après 90 jours, elle sera détruite.