

Ordre de Transfert local /SPIH

Transaction

Veuillez effectuer un : Transfert local

Montant en chiffre

Monnaie USD HTG

Justification économique :

Allocation familiale

Paiement de facture

Paiement de loyer ou hypothèque

Paiement écolage

Approvisionnement de compte

Autre

Expediteur

Particulier

Prénom

Nom

Ou

Entreprise / Institution

Nom de l'institution / entreprise

Adresse

Numéro

Rue

Apt.

Ville

Téléphone

Code postal

Portable

Email

Bénéficiaire

Prénom

Nom

Nom de l'institution / entreprise

Adresse

Numéro

Rue

Apt.

Ville

Téléphone

Code postal

Portable

Email

Instructions du client uniquement

Référence bancaire du bénéficiaire

Nom de la banque

Adresse de la succursale

Numéro

Rue

Ville

Code Postal

Numéro Compte à créditer

Mode de règlement

Montant Principal

Frais Bancaire

N° de Chèque

N° de Chèque

N° de compte à débiter

N° de compte à débiter

Le (Les) soussigné(s), signataire(s) autorisé(s), certifie (certifions) que les informations ci-dessus sont correctes et autorise (autorisons) la UNIBANK S.A. à effectuer ladite transaction et à prélever tous les frais y relatifs

Le ____/____/____
jj mm aaaa

Signature autorisée

Signature autorisée

Signature autorisée