

Ordre de Transfert local /SPIH

Transaction

Veillez effectuer un : Transfert local

Montant en chiffres

Monnaie

Justification économique : Paiement fournisseur Approvisionnement de compte Paiement écolage Autre
 Paiement de facture Allocation familiale Paiement de loyer ou hypothèque

Expediteur

Particulier
Prénom **Nom**
 OU
Entreprise / Institution
Nom de l'institution / entreprise
Adresse
Ville **Téléphone**
Code postal **Portable**
Email **Site Web**

Bénéficiaire

Particulier
Prénom **Nom**
 OU
Entreprise / Institution
Nom de l'institution / entreprise
Adresse
Ville **Téléphone**
Code postal **Portable**
Email **Site Web**

Référence bancaire du bénéficiaire

Nom de la banque
Adresse de la succursale
Code Postal **Numéro Compte à créditer**

Mode de règlement

Montant Principal

Frais Bancaire

N° de Chèque
 N° de compte à débiter

N° de Chèque
 N° de compte à débiter

Je (Nous) 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 ____/____/____
 ij mm aaaa

 Signature autorisée

 Signature autorisée

 Signature autorisée