

jj /mm /aaaa

Signature personne autorisée 1

ORDRE DE TRANSFERT SUR L'ÉTRANGER

Transaction													
Montant en chiffres						<u> </u>			A	utre (préciser)		
					Monnaie	○ U:) EURO					
Raison de la transaction	○ Allocation	nt de compte	○ Ren	nbourser	nent () Paien	nent fo	ournisseur	O Paiemer	it écolage			
	•	de facture	O Autre (préciser)									
Instructions ou autres inform	nations (s'il y a li	eu)											
Expéditeur													
Prénom						Nom							
Ou													
Nom de l'entreprise / Institu	tion												
Adresse de l'expéditeur							Ville						
Téléphone		Relation				tion ave	avec le bénéficiaire						
Bénéficiaire													
Prénom			Nom										
Ou													
Nom de l'entreprise													
Adresse du bénéficiaire					Ville			Code po	stal		Pays		
Téléphone				Email									
Référence bancaire	e du bénéi	ficiaire											
Nom de la Banque							S	WIFT Cod	e de la l	Banqu	e du bénéfi	ciaire	
Pays où se trouve la banque	et les information	ons bancaires											
États-Unis					○ Europe					(A	utres		
Numéro du compte du béné										_		te ou IBAN du b	énéficiaire
ABA/Routing	Nu	uméro Transi	t										
Adresse de la Banque								Ville					
Banque Intermédi	aire (s'il y a	a lieu)											
Nom de la Banque					ABA/Rou	ting				Swif	t Code		
Numéro de compte de la banque	e du bénéficiaire (ou IBAN de la l	oanque du bén	éficiaire									
Adresse de la Banque					Ville			Code po	ostal		Pays		
Mode de règlemen	nt												
Montant principal	par compte bai	ncaire () par chèque	 P	Frais ba	ncaires	$\overline{}$	par com	nte ban	caire	○ par	chèque	
Numéro de compte à débiter ou du chèque							_	biter ou c			<u> </u>		
Je (Nous) soussigné(s)							-					•	
les informations ci-dessus so	ont correctes et a	autorise (auto	orisons) la UN	IIBANK S.A.	à effectuer ladi	te transa	action et	à préleve	r to	ous les	frais y relat	ifs.	
lo.													
Le													

Signature personne autorisée 2