

Transaction

Montant en chiffres	Monnaie ☐ HTG ☐ USD				
Raison de la transaction	☐ Allocation Familiale	☐ Approvisionnement de compte	☐ Remboursement	☐ Paiement fournisseur	☐ Paiement écolage
	☐ Paiement de facture	☐ Autre (préciser)			
Instructions (s'il y a lieu)					

Expéditeur

Prénom	Nom
Ou	
Nom de l'entreprise / Institution	
Adresse de l'expéditeur	Ville
Téléphone	Email

Bénéficiaire

Prénom	Nom
Ou	
Nom de l'entreprise	
Adresse du bénéficiaire	Ville
Lien entre le donneur d'ordre et le bénéficiaire	

Référence bancaire du bénéficiaire

Nom de la Banque	Numéro du compte du bénéficiaire
------------------	----------------------------------

Mode de règlement

Montant principal ☐ par compte bancaire ☐ par chèque	Frais bancaires ☐ par compte bancaire ☐ par chèque
Numéro de compte à débiter ou du chèque	Numéro de compte à débiter ou du chèque

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 _____	_____	_____	_____
jj /mm /aaaa	Signature personne autorisée 1	Signature personne autorisée 2	Signature personne autorisée 3

Vérifié par _____

Validé par _____
