



FORMULAIRE DE DEMANDE DE TRANSFERT LOCAL

INFORMATIONS SUR LE COMPTE DE L'EXPÉDITEUR

Date de la demande		Ref.	
Nom de l'expéditeur			
N° de compte		N° de téléphone	

INFORMATIONS SUR LE COMPTE DU BÉNÉFICIAIRE

Nom du bénéficiaire			
N° de compte du bénéficiaire			
Banque du bénéficiaire			

INFORMATIONS SUR LE TRANSFERT DE FONDS

Monnaie	<input type="checkbox"/> FRW	<input type="checkbox"/> GBP	<input type="checkbox"/> EURO	<input type="checkbox"/> USD	<input type="checkbox"/> Autres (Précisez)
Montant en lettres					
Montant en chiffres	<input type="checkbox"/> Frais sur mon compte	<input type="checkbox"/> Bénéficiaire des frais			
Objet du transfert					

Je confirme / Nous confirmons que les instructions relatives à la demande de transfert spécifiées ci-dessus sont correctes et ont été examinées par moi-même / nous-mêmes comme étant véridiques.

Signature _____ Date _____

À L'USAGE EXCLUSIF DE LA BANQUE

Révu par:

Signature		Date	
-----------	--	------	--