

FORMULAIRE D'ACCUSÉ DE RÉCEPTION DE CARNET DE CHÈQUES

INFORMATIONS CONCERNANT LE CLIENT

Nom et Prénom			
Numéro de compte			
Numéro de l'ID/Passeport			
Numéro de Téléphone			

INFORMATIONS SUR LE CARNET DE CHÈQUES

Nombre de Pages			
24 à partir du chèque n°		au chèque n°	
48 à partir du chèque n°		au chèque n°	
96 à partir du chèque n°		au chèque n°	

Je, soussigné(e), reconnais avoir reçu le carnet de chèques ci-dessus de la part de la Banque.

Je comprends qu'il est essentiel de conserver mon carnet de chèques en lieu sûr et de signaler rapidement toute perte ou tout vol.

Je suis conscient(e) de l'importance de protéger mes informations personnelles et financières associées à ce carnet de chèques.

SIGNATURE DU CLIENT ET DATE			
------------------------------------	--	--	--

FORMULAIRE D'ACCUSÉ DE RÉCEPTION DE CARNET DE CHÈQUES

INFORMATIONS CONCERNANT LE CLIENT

Nom et Prénom			
Numéro de compte			
Numéro de l'ID/Passeport			
Numéro de Téléphone			

INFORMATIONS SUR LE CARNET DE CHÈQUES

Nombre de Pages			
24 à partir du chèque n°		au chèque n°	
48 à partir du chèque n°		au chèque n°	
96 à partir du chèque n°		au chèque n°	

Je, soussigné(e), reconnais avoir reçu le carnet de chèques ci-dessus de la part de la Banque.

Je comprends qu'il est essentiel de conserver mon carnet de chèques en lieu sûr et de signaler rapidement toute perte ou tout vol.

Je suis conscient(e) de l'importance de protéger mes informations personnelles et financières associées à ce carnet de chèques.

SIGNATURE DU CLIENT ET DATE			
------------------------------------	--	--	--