

FORMULAIRE DE MODIFICATION DE LA CARTE

INFORMATIONS PERSONNELLES				PHOTO
Nom du client				
Numéro du compte principal		Date		
N° de téléphone du client				
Nom de la société				
N° de la carte <i>(Uniquement les quatre premiers et les quatre derniers chiffres)</i>		Date d'expiration		
N° de compte de la carte de crédit.			Cartes retournées à la banque ☐ Oui ☐ Non	

En ce qui concerne la/les carte(s) susmentionnée(s), je vous serais/nous vous serions reconnaissant(s) de bien vouloir prendre en considération la/les demande(s) suivante(s) et je vous autorise/nous vous autorisons à débiter mon/notre compte des frais correspondants.

DEMANDE DE CODE PIN
☐ Je ne me souviens pas du code PIN associé à ma/nos carte(s), veuillez réémettre le(s) code(s) PIN dans les meilleurs délais.

OPPOSITION AU PAIEMENT
Veuillez faire opposition au paiement de ma/nos carte(s)
Motif: ☐ Endommagée ☐ Perdue ☐ Compromise /Fraude ☐ Volée ☐ Fermeture de compte

CHANGEMENT DE COMPTE
Pour toutes les transactions effectuées au moyen de ma/notre carte Visa de débit, veuillez débiter le(s) compte(s) suivant(s):
Compte courant

CHANGEMENT DE NOM. VEUILLEZ MODIFIER LE NOM DEVANT FIGURER SUR LA/LES CARTE(S) COMME SUIT:
Ancien
Nouveau

ANNULATION D'UN COMPTE DE CARTE DE CRÉDIT/DÉBIT/PRÉPAYÉE	
Veuillez annuler mon/notre compte de carte de crédit/débit/prépayée	Motif ☐ Fermeture de mon compte auprès de I&M Bank
☐ Insatisfait du service de la Banque ☐ Pas d'accord pour payer la cotisation annuelle ☐ Non-utilisation de la/des carte(s)	
☐ Endommagée ☐ Compromise/fraude ☐ Perte ou vol de la carte ☐ Autre	
☐ Veuillez émettre une nouvelle carte ou de nouvelles cartes en remplacement.	

REMBOURSEMENT DES CARTES DE CRÉDIT VEUILLEZ EFFECTUER LE REMBOURSEMENT DE TOUT SOLDE DÛ SUR LE COMPTE DE CRÉDIT COMME SUIT:	
Montant du paiement ☐ Montant total ☐ 20% minimum obligatoire	Date de paiement ☐ Le 30 de chaque mois

MODIFICATION DE LA LIMITE (DÉBIT, PRÉPAYÉ, CRÉDIT)	
Veuillez modifier la limite journalière de transaction	☐ ATM ☐ POS ☐ E-commerce
Montant à partir de:	jusqu'à

* La modification de la limite est permanente

REPLACEMENT DE LA CARTE VEUILLEZ PRENDRE LES MESURES QUI S'IMPOSENT	
☐ Nouvelle carte ☐ Carte perdue ☐ Carte expirée	Signature
Nom	Téléphone mobile

REPLACEMENT DE LA CARTE VEUILLEZ PRENDRE LES MESURES QUI S'IMPOSENT	
Observations	Date et Signature
Traité par	Approuvé par