

Date: \_\_\_\_\_

Informations sur le bénéficiaire	
Bénéficiaire:	
Adresse actuelle (No./Rue/Ville):	
Téléphone Cellulaire:	
Banque:	
Numéro du compte:	
Montant en lettres:	
Montant en chiffres:	Monnaie:
Instructions spéciales:	

Informations sur le donneur d'ordre	
Donneur d'ordre:	
Adresse (No./Rue/Ville):	
Téléphone Cellulaire:	Téléphone Résidence:
Numéro du compte à débiter:	Type de compte:

 \_\_\_\_\_  
 Signature(s) Client(s)

**Usage réservé à la Banque**

Il est convenu que la Banque de l'Union Haïtienne S.A. n'est pas responsable de pertes ou dommages résultant des informations fournies par le donneur d'ordre ou de toutes autres causes indépendantes de sa volonté.

	MONTANT HTG	MONTANT USD
Montant Transfert		
Frais		
Autres		
<b>TOTAL</b>		