

FORMULAIRE DE VIREMENT INTERNE

Succursale: _____

Date: _____

Je (nous) autorise (sons), par la présente, la Banque de l'Union Haïtienne S.A. à débiter mon (notre) compte afin de procéder à un virement selon les informations ci-dessous mentionnées:

COMPTE À DÉBITERMonnaie: HTG ☐ USD ☐

Nom du compte _____

Numéro du compte _____

Montant en chiffres _ _ _ _ _

Montant en lettres _____

Taux: _____ (dans le cas d'une transaction de change)

Motif de transaction _____

COMPTE À CRÉDITERMonnaie: HTG ☐ USD ☐

Nom du compte _____

Numéro du compte _____

VOUS ÊTES AUTORISÉS À DÉDUIRE DE MON (NOTRE) COMPTE LES FRAIS LIÉS À CETTE TRANSACTION._____
Signature du Client_____
Signature du Client**ESPACE RÉSERVÉ À LA BANQUE**

Préparé par :

Approuvé par :

Date :

Date :