UNIBANK

"Faisons route ensemble"

Demande de Relevé d'Identité bancaire (RIB)

Demandeur

Nom | Prénom

Ou

Nom de l'entreprise / Institution

Téléphone | Email

Comptes bancaires

◯ Les comptes ci-dessous ◯ Tous mes comptes

Numéro du compte 1 | Numéro du compte 2 | Numéro du compte 3 | Numéro du compte 4

Instructions spéciales (s'il y a lieu)

Destinataire

Nom du destinataire | **Langue de préparation** ◯ Français ◯ Anglais

Frais

Numéro de compte à débiter

Je (Nous) soussigné(s) ....., signataire(s) autorisé(s), certifie (certifions) que les informations ci-dessus sont correctes et autorise (autorisons) la UNIBANK S.A. à traiter ladite requête et à prélever tous les frais y relatifs.

Le _____ jj /mm /aaaa

Signature personne autorisée 1 | Signature personne autorisée 2 | Signature personne autorisée 3

Espace réservé à la Banque

CIF du demandeur | CIF de l'entreprise

Date de la demande | Demande reçue par | Code de référence

Sceau et Visa

Montant Commission _____

TCA _____

Total _____