BANK OF AFRICA
BMCE GROUP

Demande de chargement de la carte prépayée

_____ le __ __ 2 0 __

Agence _____

J'ai l'honneur de vous demander le chargement de ma carte prépayée ci-jointe.

Numéro de la carte : ____ ____ ____ ____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Montant en chiffres : _____ Montant en lettres : _____

_____

(Minoré de commissions en vigueur)

Origine des fonds : _____

☐ En espèces

Détail de monnaie

Nombre		Montant	Nombre		Montant
	10 000			500	
	5 000			250	
	2 000			200	
	1 000			100	
Sous-total 1				50	
				25	
				10	
				5	
			Sous-total 2		

Total du versement :
(Sous-total 1 + Sous-total 2)

☐ Au débit de mon compte BOA N° : 0 _____ C F A

Nom du titulaire du compte _____

Je vous en remercie par avance.

Signature Client

Visas banque
Nom et signature

ENR-MONET-28 V04 DU 25/01/2019