BANK OF AFRICA
BMCE GROUP

Demande de déchargement de la carte prépayée

_____ le __ __ 2 0 __ __

Agence _____

J'ai l'honneur de vous demander le déchargement du solde de ma carte prépayée ci-dessous.

Numéro de la carte : ____ ____ ____ ____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Montant en chiffres : _____

Montant en lettres : _____

_____

(Minoré de commissions en vigueur)

☐ En espèces

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

Nom du titulaire du compte : _____

☐ Transfert sur nouvelle carte prépayée N° ____ ____ ____ ____

Je vous en remercie par avance.

Signature Client

Visas banque
Nom et signature

ENR-MONET-22 V04 DU 25/01/2019

BANK OF AFRICA
Groupe BMCE BANK

Demande de déchargement de la carte prépayée

_____ le __ __ 2 0 __ __

Agence _____

J'ai l'honneur de vous demander le déchargement du solde de ma carte prépayée ci-dessous.

Numéro de la carte : ____ ____ ____ ____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Montant en chiffres : _____

Montant en lettres : _____

_____

(Minoré de commissions en vigueur)

☐ En espèces

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

Nom du titulaire du compte : _____

☐ Transfert sur nouvelle carte prépayée N° ____ ____ ____ ____

Je vous en remercie par avance.

Signature Client

Visas banque
Nom et signature

ENR-MONET-22 V04 DU 25/01/2019

BANK OF AFRICA - NIGER (BOA-NIGER) Société anonyme avec conseil d'Administration au capital de 13 000 000 000 F CFA
Siège Social : Immeuble BANK OF AFRICA - NIGER, Rue de Gawèye, BP 10973, Niamey
RCCM : NI-NIM 2003-B 0639, Tél. : +(227) 20 73 36 20/21; CRC 20 33 00 00 DCCP-NG