

DEMANDE DE CARTE DE PAIEMENT ET DE RETRAIT

Numéro du contrat رقم العقد Date du contrat تاريخ العقد

TITULAIRE DU COMPTE صاحب الحساب

Nom et Prénom الاسم واللقب

Raison sociale الاسم الاجتماعي

Date et lieu de naissance/création تاريخ ومكان الولادة او الانتعاش

Adresse العنوان

Code postal الرمز البريدي Téléphone الهاتف Fax الفاكس

E-mail البريد الالكتروني

Activité النشاط

Relevé d'identité Bancaire كشف الهوية المصرفية

PORTEUR DE LA CARTE حامل البطاقة

Nom et Prénom الاسم واللقب

N° CI, Passeport ou C. Séjour رقم بطاقة التعريف او جواز سفر رقم المسجل التجاري / R.C.

Date et lieu de naissance تاريخ ومكان الولادة

Adresse العنوان

Téléphone الهاتف Fonction الوظيفة

- Nous demandons à être titulaire d'une carte de paiement / de retrait.
- Nous autorisons la NAIB à débitir irrévocablement notre compte bancaire du montant des relevés de dépenses, de cotisation et des frais relatifs à l'utilisation de cette carte.
- Nous déclarons avoir pris connaissance des conditions générales portées au verso de la présente demande liées à l'utilisation de la carte et y adhérer sans réserve à partir de cette date.
- Nous reconnaissons en outre le droit discrétionnaire à la NAIB d'effectuer l'enquête d'usage et, le cas échéant, de ne pas donner suite à la présente demande sans indiquer les raisons de sa décision.

Signature du porteur de la carte امضاء وختم صاحب الحساب (يسبق بجارة "أقرت ووافقت عليه")
Signature et cachet du titulaire du compte (mention manuscrite obligatoire "lu et approuvé")

Fait à حروب Le بتاريخ

CADRE RÉSERVÉ À LA NORTH AFRICA INTERNATIONAL BANK