

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez contester un (des) ordre(s) de virement(s). Nous vous prions de compléter avec soin l'ensemble des rubriques de ce formulaire ainsi que ses annexes afin de nous permettre d'apporter une réponse rapide à votre demande. Une notice est disponible à la fin du formulaire pour vous aider à compléter ce formulaire.

Titulaire du compte (1) :

Nom en majuscule* :

Prénom en majuscule* :

Téléphone** : _____

e-mail** : _____

Date de naissance : (jj/mm/aaaa)

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Agence bancaire* :

Nom du conseiller :

Merci de joindre un RIB (Relevé d'Identité Bancaire) ou d'indiquer ci-dessous vos références bancaires* :

IBAN

Merci de cocher la case correspondant à votre situation* :

 Vous RECONNAISSEZ ETRE A L'ORIGINE du virement mais vous contestez le débit effectué sur votre compte. Veuillez compléter l'**annexe 1*** uniquement. **Vous RECONNAISSEZ ETRE A L'ORIGINE du virement mais vous avez fait une erreur sur l'ordre de virement.** Veuillez compléter l'**annexe 2*** uniquement. **Vous CONTESTEZ et DECLAREZ sur l'honneur ne pas avoir donné d'ordre de virement.** Veuillez compléter l'**annexe 3*** uniquement.

Notez que la Banque peut déposer plainte, le cas échéant. A ce titre, vous l'autorisez à utiliser les informations communiquées dans le présent formulaire.

La présente page et l'annexe adaptée à votre situation sont à envoyer, ou à remettre, dûment complétées et signées à **VOTRE AGENCE en 2 exemplaires** (2). Pour faciliter le traitement de votre demande, veuillez joindre tous les documents demandés. La demande sera prise en compte dès lors que nous disposerons de l'ensemble des éléments demandés.

| | |
|--|--------------------------------------|
| Fait à : _____ Le : (jj/mm/aaaa) <input type="text"/> | Signature du titulaire du compte*(3) |
| Le : (jj/mm/aaaa) <input type="text"/> | Cachet de l'Agence * |

* Donnée obligatoire

** Renseigner obligatoirement au moins une des deux données

Je **RECONNAIS ETRE A L'ORIGINE** du (des) virement(s) identifié(s) dans le cadre ci-dessous intitulé « **Détail de l'ordre de virement** » mais je **CONTESTE LE DEBIT EFFECTUE SUR MON COMPTE**.

Titulaire du compte (1) :

Nom en majuscule* :

Prénom en majuscule* :

Merci de cocher la case correspondant à votre situation * :

Mon compte a été débité plusieurs fois alors que je n'ai donné qu'un seul ordre de virement.

Je joins : La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

**Le montant débité de mon compte est de _____
alors que le montant de l'opération était de _____**

Je joins : La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

Mon compte a été débité alors que j'avais demandé l'annulation de cette opération.

Je joins : La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

La copie de ma demande d'annulation (courrier ou mail)

J'ai déjà réglé le bénéficiaire par un autre moyen de paiement

Je certifie avoir réglé le bénéficiaire du virement par le moyen de paiement suivant : _____

J'ai omis de d'arrêter l'(les) échéances d'un contrat de virement permanent

Je joins : La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

La demande de suppression du contrat de virement permanent

Autre

Déclaration détaillée des causes de la contestation* :

Je joins : La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

Comment avez-vous effectué votre (vos) virement(s) ?

Banque à Distance : Internet / Mobile / Tablette / Paylib entre Amis

Distributeur automatique de billets

Agence → joindre la copie de l'ordre (courrier / mail)

| DETAIL DE L'ORDRE DE(S) VIREMENT(S) CONTESTE(S) (4) | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Date de l'opération* | Bénéficiaire (Nom et prénom / Raison Sociale) * + IBAN (ou, le cas échéant, n° de compte, ou numéro de téléphone mobile**) du bénéficiaire* + banque du bénéficiaire (le cas échéant, BIC ou nom) * | Devise* | Montant* | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

ANNEXE 1

Pour faciliter le traitement de votre demande, veuillez joindre tous les documents demandés en votre possession et tout autre justificatif de nature à appuyer vos déclarations.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|
| Fait à : _____ | Signature du titulaire du compte*(3) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le : (jj/mm/aaaa) <table border="1" data-bbox="252 539 531 571"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cachet de l'Agence * |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* Donnée obligatoire

** Renseigner uniquement si utilisation du service Paylib entre Amis

Je **RECONNAIS ETRE A L'ORIGINE** du (des) virement(s) identifié(s) dans le cadre ci-dessous intitulé « **Détail de l'ordre de virement** » mais j'ai fait une erreur sur l'ordre de virement. Je souhaite donc **ANNULER LE VIREMENT**.

Titulaire du compte (1) :

Nom en majuscule* :

Prénom en majuscule* :

Merci de cocher la case correspondant à votre situation* :

J'ai fait une erreur de compte bénéficiaire sur mon ordre de virement.

Je joins : La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

Le bon numéro de compte bénéficiaire est le suivant : _____

Je m'engage : à émettre le bon ordre de paiement si je ne l'ai pas déjà fait

J'ai fait une erreur de montant sur mon ordre de virement.

Je joins : La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

Le bon montant est le suivant : _____

Je m'engage : à émettre le bon ordre de paiement si je ne l'ai pas déjà fait

J'ai déjà réglé le bénéficiaire par un autre moyen de paiement

Je certifie avoir réglé le bénéficiaire du virement par le moyen de paiement suivant : _____

J'ai omis de d'arrêter l'(les) échéances d'un contrat de virement permanent

Je joins : La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

Le demande de suppression du contrat de virement permanent

Autre

Déclaration détaillée des causes de la contestation* :


Je joins : La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

Comment avez-vous effectué votre (vos) virement(s) ?

Banque à Distance : Internet / Mobile / Tablette / Paylib entre Amis

Distributeur automatique de billets

Agence → joindre la copie de l'ordre (courrier / mail)

| DETAIL DE L'ORDRE DE(S) VIREMENT(S) CONTESTE(S) (4) | | | |
|---|---|---------|----------|
| Date de l'opération* | Bénéficiaire (Nom et prénom / Raison Sociale)* + IBAN (ou, le cas échéant, n° de compte, ou numéro de téléphone mobile**) du bénéficiaire* + banque du bénéficiaire (le cas échéant, BIC ou nom)* | Devise* | Montant* |
|  | | | |

Pour faciliter le traitement de votre demande, veuillez joindre tous les documents demandés en votre possession et tout autre justificatif de nature à appuyer vos déclarations.

| | |
|--|---------------------------------------|
| Fait à : _____ | Signature du titulaire du compte* (3) |
| Le : (jj/mm/aaaa) <input type="text"/> Le : (jj/mm/aaaa) <input type="text"/> | Cachet de l'Agence * |

* Donnée obligatoire

** Renseigner uniquement si utilisation du service Paylib entre Amis


ANNEXE 3**JE NE SUIS PAS A L'ORIGINE DE (DES) L'OPERATION(S) DEBITEE(S) SUR MON COMPTE.**

Titulaire du compte (1) :



Nom en majuscule* :

Prénom en majuscule* :

- Je **CONTESTE** et **DÉCLARE** sur l'honneur ne pas avoir donné d'ordre de virement pour l'(les) opération(s) identifiée(s) dans le cadre ci-dessous intitulé « **Détail de l'ordre de virement** ».
- Je **pense être VICTIME** d'une **FRAUDE**. Contactez votre conseiller en urgence.

| DETAIL DE(S) L'ORDRE(S) DE VIREMENT CONTESTE(S) (4) | | | |
|---|--|---------|----------|
| Date de l'opération* | Bénéficiaire (Nom et prénom / Raison Sociale)* + IBAN (ou, le cas échéant, n° de compte) du bénéficiaire* + banque du bénéficiaire (le cas échéant, BIC ou nom)* | Devise* | Montant* |
|  | | | |

Pour faciliter le traitement de votre demande, veuillez joindre tous les documents demandés en votre possession et tout autre justificatif de nature à appuyer vos déclarations.

| | |
|--|---|
| <p>Fait à :</p> <p>_____</p> <p>Le : (jj/mm/aaaa)</p> <p></p> <p>Le : (jj/mm/aaaa)</p> <p></p> | <p>Signature du titulaire du compte*(3)</p> <p>Cachet de l'Agence *</p> |
|--|---|

* Donnée obligatoire

NOTICE

- (1) Si le titulaire est sous tutelle ou sous curatelle, veuillez indiquer le nom du mandataire.

- (2) Dans le cas où vous n'effectuez pas la contestation à l'Agence, veuillez garder un des deux exemplaires complétés en votre possession.

- (3) Si le titulaire est sous tutelle ou sous curatelle, la signature peut être celle du mandataire.

- (4) Il est possible de contester plusieurs virements. Dans ce cas, veuillez indiquer dans l'encadré « DETAIL DE(S) L'ORDRE(S) DE VIREMENT CONTESTE(S) » l'ensemble des virements contestés et indiquez à côté de chacun le motif de la contestation.