BANK OF AFRICA
Groupe BMCE BANK

Evènements sur carte SESAME / VISA

Cadre réservé à la Banque

- ☐ Opposition
- ☐ Annulation
- ☐ Réédition de code
- ☐ Refabrication de carte
- ☐ Carte capturée et retirée

Agence : _____ Exploitant : _____

Compte N° 0 | | | | | | | | | | |

Numéro de la carte : | | | | | | | | | | | | | | | | |

Type de carte : ☐ VISA ☐ SESAME

A remplir par le Client

Titulaire de la carte

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Demande d'opposition

Motif : ☐ Carte perdue ☐ Carte volée ☐ Utilisation frauduleuse ☐ Autres (à préciser)

_____

J'autorise la Banque à débiter mon compte ci-dessus mentionné des frais d'opposition sur carte (selon conditions tarifaires en vigueur).

Paraphe du titulaire de la carte

Demande d'annulation

Motif : ☐ Fermeture de compte ☐ Expiration de la carte ☐ Résiliation du contrat ☐ Autres (à préciser)

_____

Réédition de code

Motif : ☐ Code égaré ☐ Code oublié ☐ Autres (à préciser)

_____

☐ VISA ☐ SESAME

J'autorise la Banque à débiter mon compte ci-dessus mentionné des frais de réédition de code (selon conditions tarifaires en vigueur).

Paraphe du titulaire de la carte

Refabrication de carte

Motif : ☐ Carte endommagée ☐ Erreur de fabrication

Carte capturée et retirée

Agence : _____ Distributeur : _____ Date : | | | | | 2 0 | |

Fait à : _____ le | | | | 2 0 | |

Signature du titulaire de la carte

Signature de l'Exploitant