

FORMULAIRE DE RECLAMATION SUR CARTE SESAME / VISA

* **Nom / Prénom :**

* **Compte N° :**

* **Carte N° :**

* **Tél :**

E-mail :

*, le

Monsieur le Directeur Général

BANK OF AFRICA – MALI

BAMAKO

Monsieur le Directeur Général,

J'ai l'honneur de solliciter vos services pour procéder à la vérification du débit constaté sur mon compte, suite à une opération effectuée sur un distributeur automatique des billets. Je vous communique, à cet effet, les renseignements ci-après :

Date d'opération *	Heure de l'opération *	Agence / Emplacement du Terminal *	Ville *	Montant de l'opération *	Motif de la réclamation *

Je vous saurai gré des dispositions que vous voudrez bien prendre pour passer les écritures de régularisation, après les vérifications et les contrôles d'usage.

Comptant sur votre diligence, je vous prie de croire, Monsieur le Directeur Général, en l'assurance de ma considération.

* Signature du client

*** A REMPLIR OBLIGATOIREMENT**