



**CONTRAT DE CARTE**

Numéro de compte 1301-           -     Devise

Nom du titulaire du compte \_\_\_\_\_

Numéro de client  -

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Nom du titulaire de la carte \_\_\_\_\_

Numéro de client  -

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Statut du titulaire de la carte :  Titulaire de compte  Titulaire de compte joint  Mandataire de type A

Type de carte :  Visa  ProCard  ProCard Epargne  MasterCard débit

MasterCard crédit : Montant demandé  USD Montant accordé  USD

Type de demande :  Nouveau  Renouvellement

Autorisation de renouvellement de la carte par le mandataire de type A  OUI  NON

Je confirme que les informations données ci-dessus sont correctes. J'accepte et je m'engage à respecter les Conditions Générales liées à l'octroi de la carte.

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature du titulaire du compte\* : \_\_\_\_\_

\*Signature des représentants légaux de la personne morale titulaire du compte courant, le cas échéant.