

CARTES DE DEBIT IBB



Nom et Prénom de l'Agent:

AGENT Signature:

AGENCE :

DEMANDE DE CARTE BANCAIRE

1. RENSEIGNEMENT SUR LA DEMANDE

1.1. TITULAIRE DU COMPTE :

Mme, Mlle, M.

NOM/PRENOM :

NUMÉRO DE COMPTE :

ADRESSE :

VILLE : CODE POSTAL :

PROVINCE

Téléphone Bureau : Domicile : Mobile :

1.2. DEMANDE :

1.2.1. CARTE PRINCIPALE :

IBB Prépayé IBB Electron* IBB Prestige*

** Les Cartes IBB Electron et Prestige donnent accès une Facilité de Crédit Spéciale*

1.2.2. Facilité de Crédit Spéciale : OUI NON

1.2.3. SI OUI :

-Revenus Mensuels Disponibles :

-Dépenses Mensuelles :

-Propriétaire Immobilier : OUI NON

-Résidence Permanente Depuis (Année) :

-Garanties :

-Cession de Salaire

-Autres Garanties

1.2.4. CARTE SECONDAIRE :

IBB Prépayé IBB Electron IBB Prestige

Mme, Mlle, M.

NOM/PRENOM :

Montant Cumulé Autorisé par Mois : Illimité

Limité : Montant: BIF

Le Titulaire s'engage à respecter les conditions de fonctionnement définies au verso et y adhérer sans réserve.

Ale

Mention manuscrite « Lu et approuvé » et signature

DECISION DE LA BANQUE

1. TYPE DE CARTE :

2. FACILITE DE CREDIT :

A) Montant :

B) Garantie :

SIGNATURES AUTORISEES