BDU - BF
LA BANQUE DE L'UNION

AGENCE :……

RECLAMATION
GUICHET AUTOMATIQUE

Je soussigné(e),
Nom :…… Prénoms :……
Téléphone :……..
Titulaire du compte numéro :……
Réclame pour le motif :

- ☐ Compte débité sans délivrance de cash
- ☐ Billets capturés
- ☐ Double débit sur le compte
- ☐ Carte capturée
- ☐ Autre :……..

La somme de (en lettres)
:……

(En chiffres):……

Sur une transaction effectuée le : ……../……/……../ à :……..h…….mn…….s
Jour mois année

Sur ma carte Bancaire
numéro :……

Au guichet automatique situé à :……

Date :……. /……/……../ **Signature du client**
Jour mois année

CADRE RESERVE A LA BANQUE (ne pas remplir)

Signature vérifiée par :……..

Pièces jointes :
- ☐ Copie ticket(s) de transaction
- ☐ Copie autre :……..

Date :…… **Signature du vérificateur**

OBSERVATION: ……
……
……