

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez contester un (des) ordre(s) de virement(s). Nous vous prions de compléter avec soin l'ensemble des rubriques de ce formulaire ainsi que ses annexes afin de nous permettre d'apporter une réponse rapide à votre demande. Une notice est disponible à la fin du formulaire pour vous aider à compléter ce formulaire.

Titulaire du compte (1) :

Nom en majuscule\* :

Prénom en majuscule\* :

Téléphone\*\* : \_\_\_\_\_

e-mail\*\* : \_\_\_\_\_

Date de naissance :  (jj/mm/aaaa)

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Agence bancaire\* :

Nom du conseiller :

Merci de joindre un RIB (Relevé d'Identité Bancaire) ou d'indiquer ci-dessous vos références bancaires\* :

IBAN



Merci de cocher la case correspondant à votre situation \* :

**Vous RECONNAISSEZ ETRE A L'ORIGINE du virement mais vous contestez le débit effectué sur votre compte.** Veuillez compléter l'annexe 1\* uniquement.

**Vous RECONNAISSEZ ETRE A L'ORIGINE du virement mais vous avez fait une erreur sur l'ordre de virement.** Veuillez compléter l'annexe 2\* uniquement.

**Vous CONTESTEZ et DECLAREZ sur l'honneur ne pas avoir donné d'ordre de virement.** Veuillez compléter l'annexe 3\* uniquement.

Notez que la Banque peut déposer plainte, le cas échéant. A ce titre, vous l'autorisez à utiliser les informations communiquées dans le présent formulaire.

La présente page et l'annexe adaptée à votre situation sont à envoyer, ou à remettre, dûment complétées et signées à **VOTRE AGENCE en 2 exemplaires** (2). Pour faciliter le traitement de votre demande, veuillez joindre tous les documents demandés. La demande sera prise en compte dès lors que nous disposerons de l'ensemble des éléments demandés.

Fait à :	Signature du titulaire du compte*(3)
Le : (jj/mm/aaaa) 	
Le : (jj/mm/aaaa) 	Cachet de l'Agence *

\* Donnée obligatoire

\*\* Renseigner obligatoirement au moins une des deux données

Je RECONNAIS ETRE A L'ORIGINE du (des) virement(s) identifié(s) dans le cadre ci-dessous intitulé « Détail de l'ordre de virement » mais je CONTESTE LE DEBIT EFFECTUE SUR MON COMPTE.

Titulaire du compte (1) :

Nom en majuscule\* :

Prénom en majuscule\* :

Merci de cocher la case correspondant à votre situation \* :

**Mon compte a été débité plusieurs fois alors que je n'ai donné qu'un seul ordre de virement.**

Je joins :  La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

**Le montant débité de mon compte est de \_\_\_\_\_**

**alors que le montant de l'opération était de \_\_\_\_\_**

Je joins :  La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

**Mon compte a été débité alors que j'avais demandé l'annulation de cette opération.**

Je joins :  La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée  
 La copie de ma demande d'annulation (courrier ou mail)

**Autre**

Déclaration détaillée des causes de la contestation\* :

Je joins :  La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

**Comment avez-vous effectué votre (vos) virement(s) ?**

- Banque à Distance : Internet / Mobile / Tablette / i-tranfert / Paylib entre Amis  
 Distributeur automatique de billets  
 Agence ➔ joindre la copie de l'ordre (courrier / mail)

DETAIL DE L'ORDRE DE(S) VIREMENT(S) CONTESTE(S) (4)			
Date de l'opération*	Bénéficiaire (Nom et prénom / Raison Sociale)* + IBAN (ou, le cas échéant, n° de compte, ou numéro de téléphone mobile**) du bénéficiaire* + banque du bénéficiaire (le cas échéant, BIC ou nom) *	Devise*	Montant*
			

Pour faciliter le traitement de votre demande, veuillez joindre tous les documents demandés en votre possession et tout autre justificatif de nature à appuyer vos déclarations.

Fait à :	Signature du titulaire du compte*(3)
Le : (jj/mm/aaaa) 	
Le : (jj/mm/aaaa) 	Cachet de l'Agence *

\* Donnée obligatoire

\*\* Renseigner uniquement si utilisation du service Paylib entre Amis

**Je RECONNAIS ETRE A L'ORIGINE du (des) virement(s) identifié(s) dans le cadre ci-dessous intitulé « Détail de l'ordre de virement » mais j'ai fait une erreur sur l'ordre de virement. Je souhaite donc ANNULER LE VIREMENT.**

Titulaire du compte (1) :

Nom en majuscule\* :

Prénom en majuscule\* :

Merci de cocher la case correspondant à votre situation \* :

**J'ai fait une erreur de compte bénéficiaire sur mon ordre de virement.**

Je joins :  La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

Le bon numéro de compte bénéficiaire est le suivant : \_\_\_\_\_

Je m'engage :  à émettre le bon ordre de paiement si je ne l'ai pas déjà fait

**J'ai fait une erreur de montant sur mon ordre de virement.**

Je joins :  La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

Le bon montant est le suivant : \_\_\_\_\_

Je m'engage :  à émettre le bon ordre de paiement si je ne l'ai pas déjà fait

**Autre**

Déclaration détaillée des causes de la contestation\* :

Je joins :  La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

**Comment avez-vous effectué votre (vos) virement(s) ?**

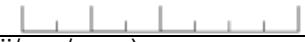
Banque à Distance : Internet / Mobile / Tablette / i-tranfert / Paylib entre Amis

Distributeur automatique de billets

Agence ➔ joindre la copie de l'ordre (courrier / mail)

DETAIL DE L'ORDRE DE(S) VIREMENT(S) CONTESTE(S) (4)			
Date de l'opération*	Bénéficiaire (Nom et prénom / Raison Sociale)* + IBAN (ou, le cas échéant, n° de compte, ou numéro de téléphone mobile***) du bénéficiaire* + banque du bénéficiaire (le cas échéant, BIC ou nom)*	Devise*	Montant*
			

Pour faciliter le traitement de votre demande, veuillez joindre tous les documents demandés en votre possession et tout autre justificatif de nature à appuyer vos déclarations.

Fait à :	Signature du titulaire du compte*(3)
Le : (jj/mm/aaaa) 	
Le : (jj/mm/aaaa) 	Cachet de l'Agence *

\* Donnée obligatoire

\*\* Renseigner uniquement si utilisation du service Paylib entre Amis

Titulaire du compte (1) :

Nom en majuscule\* :

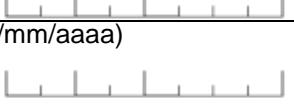
Prénom en majuscule\* :

- Je CONTESTE et DÉCLARE** sur l'honneur ne pas avoir donné d'ordre de virement pour l'(les) opération(s) identifiée(s) dans le cadre ci-dessous intitulé « Détail de l'ordre de virement ».
- Je pense être VICTIME d'une FRAUDE.** Contactez votre conseiller en urgence.

**DETAIL DE(S) L'ORDRE(S) DE VIREMENT CONTESTE(S) (4)**

Date de l'opération*	Bénéficiaire (Nom et prénom / Raison Sociale) * + IBAN (ou, le cas échéant, n° de compte) du bénéficiaire* + banque du bénéficiaire (le cas échéant, BIC ou nom)*	Devise*	Montant*
			

Pour faciliter le traitement de votre demande, veuillez joindre tous les documents demandés en votre possession et tout autre justificatif de nature à appuyer vos déclarations.

Fait à :	Signature du titulaire du compte*(3)
Le : (jj/mm/aaaa) 	
Le : (jj/mm/aaaa) 	Cachet de l'Agence *

\**Donnée obligatoire*

**NOTICE**

- (1) Si le titulaire est sous tutelle ou sous curatelle, veuillez indiquer le nom du mandataire.
- (2) Dans le cas où vous n'effectuez pas la contestation à l'Agence, veuillez garder un des deux exemplaires complétés en votre possession.
- (3) Si le titulaire est sous tutelle ou sous curatelle, la signature peut être celle du mandataire.
- (4) Il est possible de contester plusieurs virements. Dans ce cas, veuillez indiquer dans l'encadré « DETAIL DE(S) L'ORDRE(S) DE VIREMENT CONTESTE(S) » l'ensemble des virements contestés et indiquez à côté de chacun le motif de la contestation.