

Demande d'émission de carte

TITULAIRE DU COMPTE

NOM : PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE : VILLE :

CODE POSTAL : FONCTION :

EMPLOYEUR : ADRESSE :

REVENU MENSUEL : REVENU ANNUEL :

TELEPHONE : MOBILE :

NUMERO DE COMPTE DINARS: DATE D'OUVERTURE :

NUMERO DE COMPTE DEVICES: DATE D'OUVERTURE :

PORTEUR DE LA CARTE : Client lui-même Tiers

Si tiers :

NOM : PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE : VILLE :

CODE POSTAL : FONCTION :

EMPLOYEUR : ADRESSE :

REVENU MENSUEL : REVENU ANNUEL :

TELEPHONE : MOBILE :

TYPE DE CARTE : VISA GOLD VISA CLASSIC,

Je soussigné (e) titulaire des comptes indiqués ci-dessus :

- déclare que les informations indiquées ci-dessus sont exactes ;
- m'engage à maintenir dans mon compte devises un solde permanent d'un montant de pendant toute la durée de validité de ma carte et un mois après son

expiration. Ce montant constitue le plafond des paiements et retraits que je pourrais effectuer quotidiennement ;

- autorise la banque à bloquer un montant équivalent en devises ou en dinars si elle le juge nécessaire ;
- reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement de la carte VISA INTERNATIONAL d'Algeria Gulf Bank ;
- Demande la délivrance de la Carte VISA du type sus indiqué émise par Algeria Gulf Bank.
- Reconnais à la banque le droit discrétionnaire d'effectuer l'enquête d'usage et le cas échéant, de ne pas donner suite à la présente demande sans indiquer les motifs de sa décision.

Le Signature du demandeur

Partie réservée à l'agence :

- Solde en compte DA : Solde en compte Devises :
- Date d'ouverture : Date d'ouverture :
- Solde : Solde :
- Fonctionnement du compte :
- Nombre d'incidents enregistré depuis la date d'ouverture du compte Dinars :

Néant Un incident Plusieurs

- Ancienneté du compte Devises : Moins de 3 mois : Plus de 3 mois :

La relation est connue par :

Agence Département central Direction Générale

Avis du chargé de clientèle : Date, Signature (nom et prénom)

Décision du directeur d'agence : Date, Signature (nom et prénom)