

RECLAMATION SUR CARTE SESAME/VISA

Nom :

Prénoms :

Compte N°:

Tél :

..... , le

Monsieur le Directeur Général
BANK OF AFRICA – MADAGASCAR

Monsieur le Directeur Général,

J'ai l'honneur de solliciter vos services pour procéder à la vérification du débit constaté sur mon compte, suite à une opération effectuée sur un distributeur automatique de billets.

Je vous communique, à cet effet, les renseignements ci-après :

Date de l'opération :

Heure de l'opération :

Agence/ Emplacement du DAB :

Ville :

Numéro de la carte :

Montant de l'opération :

Motif de la réclamation :

Je vous saurai gré des dispositions que vous voudrez bien prendre pour passer les écritures de régularisation, après les vérifications et les contrôles d'usage. Comptant sur votre diligence, je vous prie de croire, Monsieur le Directeur Général, en l'assurance de ma considération.

Signature du client