

Ecrire en lettres MAJUSCULES / Please fill in using BLOCK LETTERS

" Supprimer si nécessaire / Please " where applicable

N° de Référence :
SI/ Reference No.:

Agence :
Branch:

Date :

Confirmation effectuée
Call Back Confirmation Done

Donneur d'ordre / Remitter's Information

Intitulé du compte :
Account Name:

N° de compte : Devise N° CNI / Passeport : N° Téléphone :
Account No.: Currency Passport/ID No.: Telephone No.:

Adresse : Ville/ Quartier / Town/ City Code Postal / Postal Code Pays / Country

Détails de l'ordre de virement / Standing Order Details

Nouveau Modifier (Insérer la nouvelle valeur uniquement) Annuler
New Amend (Please fill in new values only) Delete

Fréquence : Une fois Mensuel Trimestriel Semestriel Annuel Autres (Préciser) :
Frequency: Once Monthly Quarterly Half-yearly Yearly Others (Please specify):

Date du premier virement Virement à effectuer Date du dernier virement
First payment on Tous les Regular payments on Last payment on

Montant :
Amount:

Montant en lettres :
Amount in Words:

Information sur le bénéficiaire et Mode de paiement / Beneficiary's Information and Remittance Mode

57;	Banque du Bénéficiaire Beneficiary's Bank	Nom* Name*	<input type="text"/>
		Adresse** Address**	<input type="text"/>
		Pays** Country**	<input type="text"/>
		Agence* Branch*	<input type="text"/>
		Code Agence*** Branch Code***	<input type="text"/>
59;	Bénéficiaire Beneficiary	Nom* Name*	<input type="text"/>
		Adresse** Address**	<input type="text"/>
		Pays** Country**	<input type="text"/>
		N° de compte** Account No.**	<input type="text"/>
70;	Détails du Virement** Details of Payment**		

* Informations obligatoires à fournir.

Indicates mandatory information to be provided.

** Informations obligatoires à fournir dans le cas d'un Transfert Télégraphique

Indicates mandatory information if remittance mode is Telegraphic Transfer.

*** Informations obligatoires à fournir dans le cas d'un Transfert Télégraphique en devises

Indicates mandatory information to be provided for foreign currency Telegraphic Transfer.

Prrière exécuter l'ordre de virement selon les détails suivants : / Please remit the funds according to the standing order details with the following remittance mode:

Transfert Télégraphique :
Telegraphic Transfer:

Sort Code BIC
Sort Code BIC

71; Frais locaux supportés par le donneur d'ordre & Frais internationaux par le bénéficiaire (SHA) OU Tous frais à la charge du donneur d'ordre (OUR) OU Tous frais à la charge du Bénéficiaire (BEN)
Local charges borne by remitter & overseas charges by beneficiary (SHA) OR All local and overseas charges borne by remitter (OUR) OR All local and overseas charges borne by beneficiary (BEN)

72; Information de banque à banque
Bank to Bank Information

Nivellement
Sweeping Arrangement
Si le solde du compte N° est supérieur/inférieur à transférer les fonds
If balance in Account No. is above / below transfer funds

à destination / à partir du N° de compte par multiples de À condition que le
to / from Account No. in multiples of provided the

Autres (Préciser) :
Others (Please specify): compte de départ soit suffisamment approvisionné.
funding account has sufficient funds.

Note : Les frais afférents éventuels seront débités au compte du donneur d'ordre mentionné ci-dessus - / Nous acceptons de nous conformer aux termes et conditions figurant au verso du formulaire
Note: The applicable charges (if any) will be debited to the remitter's Account Number stated above. - / We agree to abide the Terms and Conditions printed overleaf.

Signature 1 du Client Signature 2 du Client
Customer's Signature 1 Customer's Signature 2

Nom : / Name: Nom : / Name:

For Bank Use Only

32A Value Date

56A Intermediary Bank Name:
Address:
Account No:

Charge: <input type="text"/>	Branch <input type="text"/>	Receiving Branch: <input type="text"/>	Signature Verified by: <input type="text"/>	Checked by: <input type="text"/>	Approved by: <input type="text"/>	Revenue Stamp (News instructions only)
Approve insufficient funds <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		Hub <input type="text"/>	Processed on <input type="text"/>	Data Input by: <input type="text"/>	Checked by: <input type="text"/>	

Termes et Conditions / Terms and Conditions

1. / Le paiement sera effectué précisément à la date sus mentionnée (ou le jour suivant un férié).
1. / We understand that the payment will be effected on the effective date specified above (or the following business day in the event of a holiday).
2. / La banque se réserve le droit d'appliquer et de prélever les pénalités même si le compte n'est pas suffisamment approvisionné.
2. / We understand that the Bank reserves the right to charge/ levy penalties if there are no sufficient funds in my/ our account.
3. / Ce service est soumis aux procédures de la banque.
3. / We understand that this service is subject to banking procedures.

For Bank Use Only

Delivered by: Self Third Party/ Agent

Name(s):

ID/ PP/ Agent No:

Time Received:

Date Received:

CALL BACK CONFIRMATION

Customer Representative :

Information Confirmed :
(Please specify)

Time Received:

Date Received:

SCB Staff Name:

SCB Staff Signature: