

DEMANDE DE TÉLÉVIREMENT USD
 (COMPLÉTER EN LETTRES MOULÉES)

Imprimer

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------|--|-------|---------------|---------|--------|--|------------------|--|---|--|
| A - MONTANT | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> EXPÉDITION <input type="checkbox"/> RÉCEPTION | |
| EN DOLLARS USD | | | | | | | | | | | | | |
| B - EXPÉDITEUR | | | | | | | | | | | | | |
| No DE COMPTE GLOBEX: | | | | | | | | | | | | | |
| C U S | | | | | | | | | | | | | |
| COMPAGNIE | | | | | | | | | | | | | |
| NOM: | | | | | | | PRÉNOM: | | | | | | |
| No CIVIC: | | | RUE: | | | | | VILLE: | | | | | |
| PROV/ÉTAT: | | | | | PAYS: | | | | | CODE POSTAL/ZIP: | | | |
| TÉL: () | | | FAX: () | | | COURRIEL: | | | | | | | |
| C - BANQUE | | | | | | | | | | | | | |
| NOM DE LA BANQUE | | | | | | | | | | | | | |
| No CIVIC: | | | RUE: | | | | | VILLE: | | | | | |
| PROV/ÉTAT: | | | | | PAYS: | | | | | CODE POSTAL/ZIP: | | | |
| SWIFT ID: | | | | | | | | | | | | | |
| ABA / TRANSIT | | | | | | | | | | | | | |
| MESSAGE POUR LA BANQUE: | | | | | | | | | | | | | |
| D - BÉNÉFICIAIRE | | | | | | | | | | | | | |
| COMPAGNIE: | | | | | | | | | | | | | |
| NOM: | | | | | | | PRÉNOM: | | | | | | |
| No CIVIC: | | | RUE: | | | | | VILLE: | | | | | |
| PROV/ÉTAT: | | | | | PAYS: | | | | | CODE POSTAL/ZIP: | | | |
| TÉL PRINCIPAL: () | | | FACTURE : | | | No DE COMPTE: | | | | | | | |
| Par la présente j'autorise Globex 2000 à transmettre ce télévirement avec les informations ci-haut décrites. Je reconnais que je suis l'unique responsable de la précision et de la véracité de ces informations. Je m'engage à aviser Globex 2000 immédiatement et par écrit de toute omission, erreur ou changement dans les informations ci-haut. Je m'engage à payer les frais relatifs à ce télévirement. | | | | | | | | | | | | | |
| SIGNATURE DE L'EXPÉDITEUR: | | | | | | | | | | DATE (AA/MM/JJ): | | | |

À L'USAGE EXCLUSIF DE GLOBEX 2000

DATE (AA/MM/JJ): DATE DE VALEUR (AA/MM/JJ): TAUX: No FACTURE: No CONFIRMATION :

| | | | |
|-----------|-------------|-------------|---------------|
| CRÉÉ PAR: | ENVOYÉ PAR: | No FINTRAC: | FINTRAC DATE: |
|-----------|-------------|-------------|---------------|

ENVOYER PAR TÉLÉCOPIEUR 514 932 4777