

DONNEUR D'ORDRE

NOM			
ADRESSE			
TÉLÉPHONE			
MONNAIE		MONTANT	

BANQUE INTERMÉDIAIRE (S'IL Y A LIEU)

NOM DE LA BANQUE			
ADRESSE		VILLE / ETAT	PAYS
FEDWIRE / ABA		NUMÉRO DE COMPTE	
SWIFT / BIC		AUTRE	

BANQUE BÉNÉFICIAIRE

NOM DE LA BANQUE			
ADRESSE		VILLE / ETAT	PAYS
FEDWIRE / ABA		NUMÉRO DE COMPTE	
SWIFT / BIC		AUTRE	

BÉNÉFICIAIRE

NOM DU BÉNÉFICIAIRE			
ADRESSE		NO. DE COMPTE	
TÉLÉPHONE		IBAN	
DÉTAIL DU PAIEMENT			

PAIEMENT

CASH		CHÈQUE NO		DÉBIT CPTÉ NO.	
------	--	-----------	--	----------------	--

Il est convenu que la Société Générale Haïtienne de Banque S.A. (SOGEBANK) ni ses correspondants ne seront responsables d'aucune perte au dommage résultant de tout délai ou erreur de transmission ou de toute autre cause indépendante de sa volonté.

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE		DATE	
------------------------------	--	------	--

ESPACE RÉSERVÉ À LA SOGEBANK

NO DE SÉQUENCE DE LA BRANCHE		MONNAIE		MONTANT	
PRÉPARÉ PAR				FRAIS	
APPROUVÉ PAR				SOUS TOTAL	
SCEAU DU CAISSIER	COMMENTAIRES DU SUPERVISEUR DES TRANSFERTS			TAUX DE CHANGE	
				CONTRE-VALEUR EN HTG	
				TIMBRE	
				TOTAL	