

**A REMPLIR PAR LE CLIENT**

**Veillez noter: les cases marquées en gras\* doivent être remplies obligatoirement pour que le déblocage puisse être exécuté.**

<b>Titulaire du compte*:</b> _____ _____	<b>Numéro client EFT complet*:</b> _____
<b>Adresse*:</b> _____ _____	<b>Contact EFT autorisé*:</b> _____ _____
Téléphone: _____	<b>Email*:</b> _____

Nous autorisons par ce formulaire Fides Treasury Services AG, à débloquent les paiements EFT mentionnés ci-dessous, qui dépassent les limites stipulés mutuellement dans notre contrat. (code erreur du paiement: '3010 – Amount Overflow' ou '3015 – Beneficiary Check not OK')

Nous consentons que ce déblocage des paiements n'entre en vigueur qu'après la confirmation téléphonique auprès de Fides Client Services au numéro de téléphone +41 44 298 65 55. Veuillez noter que cet appel doit survenir au moins 45 minutes avant l'heure limite convenue avec votre banque pour les paiements.

<b>Numéro client*</b>	<b>Référence du paiement*</b>	Date de la valeur bancaire	<b>Montant*</b>	<b>Devise*</b>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**Lieu, date\*:** \_\_\_\_\_

**Signature du client\*:** \_\_\_\_\_

**Nom, Prénom\*:** \_\_\_\_\_

**A REMPLIR PAR FIDES TREASURY SERVICES AG**
 **Correspondant téléphonique vérifié\***
 **Signature contrôlée\***

<b>Correspondant téléphonique*:</b> _____	<b>Appel reçu par*:</b> _____
<b>Temps de l'appelle*:</b> _____	<b>Déblocage par*:</b> _____
<b>Temps du déblocage*:</b> _____	<b>Numéro du ticket*:</b> _____

Remarques supplémentaires:

---



---

**Lieu, date\*:** \_\_\_\_\_

**Signature Fides\*:** \_\_\_\_\_