

FORMULAIRE DE MODIFICATION DE LA LIMITE QUOTIDIENNE DE LA CARTE

AU RESPONSABLE :

Agence _____

NOM DU CLIENT : _____

NUMÉRO DE CARTE

4 premiers chiffres

4 derniers chiffres

				X	X	X	X	X	X	X	X				
--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

NUMÉRO DE COMPTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMÉRO D'IDENTIFICATION/PASSEPORT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse e-mail : _____

Demande d'augmentation de limite

CANAL	LIMITE ACTUELLE (FRW)	LIMITE DEMANDÉE (RWF)
ATM		

L'amendement est-il permanent ?

Oui

Non

Temporaire

Période de modification temporaire indiquée.

De:

À:

Signature du client :

Date:

FOR OFFICIAL USE ONLY

Verified by: _____

Signature:

Date: _____

Approved by: _____

Signature: _____ Date: _____

Disclaimer: The card withdrawal limit is increased at the customer's request and implies the increased possibility of transacting more than the Bank initially set to protect the Customer's account. Therefore, in no event shall Guaranty Trust Bank (Rwanda) plc be liable for any direct, indirect, consequential, incidental damages or any damages whatsoever, whether in action, contract, or other tort arising out of or in connection with the increased card withdrawal limit.