

Datum _____

Mijne heren,
Middels deze machtigt ondergetekende Finabank éénmalig, om tot tussentijdse aanzuivering van
zijn/haar Visa Card over te gaan.

Ten laste van rekeningnummer _____

Ten name van _____

Bedrag in USD _____ *(in cijfers)*

Zegge _____

Visa Card nr. _____
(alleen 4 laatste cijfers)

Naam visa kaarthouder _____

Visa Account nr. _____

Card type Classic Silver Gold

Betreft:

 Normale aanzuivering (na 1 tot 2 dagen zichtbaar op uw Visa Card na indiening van het formulier; KOSTEN USD 5,=) Spoed aanzuivering* (binnen 24 uur zichtbaar op uw Visa Card na indiening van het formulier; KOSTEN USD 10,=)

Handtekening cliënt _____

DOOR FINABANK N.V. IN TE VULLEN

1. Debetrekeningnummer USD
Aan: Creditrekening GL nummer USD

2. Debetrekeningnummer USD
Aan: Creditrekening GL nummer USD

IN ONTVANGST GENOMEN DOOR

Naam medewerker _____

Handtekening _____

IN BEHANDELING GENOMEN DOOR

Naam medewerker _____

Card type checked in 4C
portal YesCorrect G/L checked Yes

Handtekening _____

GOEDGEKEURD DOOR

Naam manager _____

Handtekening _____