

**DEMANDE DE RESERVATION DE  
CARTE CORPORATE « PREMIER »**

Nous soussignés :

 Société Entreprise

DENOMINATION SOCIALE : \_\_\_\_\_

N° DE COMPTE : | | | | | | | | | |

FORME SOCIALE ET CAPITAL : \_\_\_\_\_

SIEGE SOCIAL : \_\_\_\_\_

REPRESENTEE PAR : \_\_\_\_\_

QUALITE ET REFERENCES POUVOIRS : \_\_\_\_\_

Désirons dès aujourd'hui réserver une carte VISA ELECTRON « PREMIER CORPORATE »  
A cet effet, nous adhérons immédiatement à l'assurance SERENITE. Par conséquent, veuillez  
débiter notre compte des frais correspondants à notre charge suivant les conditions tarifaires  
en vigueur.

Au nom de : \_\_\_\_\_

IDENTITE COMPLETE :

 CIN /  PASSEPORT n°<sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_ délivré(e) le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

FONCTION : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Faisons adhérer ladite personne immédiatement à SERENITE

 OUI NON

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du CLIENT<sup>(2)</sup>

(1) Cocher la bonne case

(2) Signature du Client précédée de la mention manuscrite « Bon pour réservation de carte au nom de ..... »

Informations clients et renseignements CARTES : 22 396 42 ou 22 396 43

\_\_\_\_\_  
Nom et qualité du signataire pour compte ? de la Société / ? de l'Entreprise