

## DEMANDE DE MODIFICATION TEMPORAIRE DE PLAFONDS POUR CARTE VISA

Noms et prénoms / Raison sociale : .....

N° compte et agence du compte :.....

N° de la carte : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | X | X | X | X | X | X | \_ | \_ | \_ | \_ |<sup>1</sup>

Motif : .....

Période : Du ...../...../.....      Au ...../...../.....

Produit	Limites	Paramètres	Limites de base produit	Modification souhaitée	Modification accordée Gest.
<b>VISA BLEU</b>	Total dépenses	Valeur	2 500 000		
		Périodicité	Mensuelle		
	Retraits DAB	Valeur	700 000		
		Périodicité	Hebdomadaire		
	Paiements/ TPE	Valeur	700 000		
		Périodicité	Hebdomadaire		
Paiements e-commerce	Valeur	500 000			
	Périodicité	Mensuel			
<b>VISA ELITE</b>	Total dépenses	Valeur	4 000 000		
		Périodicité	Mensuelle		
	Retraits DAB	Valeur	1 500 000		
		Périodicité	Hebdomadaire		
	Paiements/ cash advance TPE	Valeur	1 500 000		
		Périodicité	Hebdomadaire		
Paiements e- commerce	Valeur	500 000			
	Périodicité	Mensuel			

Date & Signature du client

Date et Visa du gestionnaire de compte

Validation du N+1 du gestionnaire

ACCORD DIRECTION GENERALE<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Prière inscrire uniquement les (06) six premiers et les (04) quatre derniers chiffres de la carte.

<sup>2</sup> Lorsque la limite << Total dépenses >> autorisée par le Gestionnaire excède 5 millions FCFA par mois.