

# Formulaire de Transfert de fonds / Funds Transfer Form



Pour mon compte, et conformément aux conditions au verso, que j'ai lues et comprises, veuillez procéder à la transaction ci-dessous :  
 For my account and risk and subject to conditions overleaf, which I have read and understood, please effect the below detailed transaction

VEULLEZ REMPLIR EN GRAS, CARACTERES D'IMPRIMERIE / PLEASE FILL IN BOLD, CAPITAL LETTERS

N° 77879

- Sortant en devises / Foreign Currency Outward
- Effet en devises / Foreign Currency Draft
- National sortant en monnaie locale / Local Currency Outward
- Effets d'autres banques en monnaie locale / Local Currency Other Bank's Draft(s)

Devises / CCY	Montant / Amount
USD	900 -

Date 10 07 2019

## DETAILS DU DONNEUR D'ORDRE / APPLICANT DETAILS

Nom du donneur d'ordre / Name of Ordering Customer  
 Kaninda Jere

Adresse / Address  
 03, Dardenne 9 - Campela L'Isle

Montant en lettres / Amount in Words  
 Dollars américain neuf cent, -

## DETAILS D'IDENTIFICATION / IDENTIFICATION DETAILS

Type d'ID / Type of ID

N° d'ID / ID No.

Lieu d'émission / Place of Issue

Date d'expiration / Expiry Date

## DETAILS DU BENEFICIAIRE / BENEFICIARY DETAILS

Nom du Bénéficiaire / Name of Beneficiary  
 IBC JAPAN LTD

Adresse du Bénéficiaire / Beneficiary's Address  
 64, MIYANOMAE - CHO, NAKAJIMA

FUSHIMI-KU KYOTO 612-8457 JAPAN

Raison du paiement / Purpose of Payment  
 PAYEMENT INVOICE 190706617578

## CAS DES ETRANGERS / IF FOREIGNERS

N° du Permis de Résident / Resident Permit No.

Date d'émission / Issue Date

Date d'expiration / Expiry Date

## DETAILS DE LA BANQUE DU BENEFICIAIRE / BENEFICIARY BANK DETAILS

Banque du Bénéficiaire / Beneficiary's Bank  
 MUFG BANK, LTD (CODE 005) FUSHIMI BRANCH (CODE 508)

Adresse de la Banque du Bénéficiaire / Beneficiary's Bank Address  
 276 FUROYA-CHO, FUSHIMI-KU, KYOTO, JAPAN 612-8052

## RESERVE A LA BANQUE / FOR BANKS USE ONLY

Agence/ Unité de provenance / Originating Branch/Unit

Agent de clientèle / Account Officer

Gestionnaire de compte / Relationship Manager

Accord du Responsable des Services Bancaires / BSH Concurrence

Solde du compte du client / Customer Account Balance

Vérification de Signature / Signature Verification

## DETAILS DE LA BANQUE INTERMEDIAIRE / INTERMEDIARY BANK DETAILS

Nom, Adresse de la Banque Intermédiaire / Intermediary Bank Name, Address (if any)

BIC/N° Routing/Code SWIFT et N° de compte (le cas échéant) De la Banque Intermédiaire / Intermediary Bank BIC/Routing No./SWIFT Code and Account No. (if any)

## AGENT AU SERVICE DE TRANSFERTS INTERNATIONAUX / FFT OFFICER

Nom / Name

Signature / Signature

## INFORMATION POUR LE REGLEMENT DU TRANSFERT / TRANSFER SETTLEMENT INFORMATION

Lors de la transaction, veuillez / In settlement, please

Débiter le compte N° / Debit AC No. 24108944001

Débiter les frais sur le compte N° / Debit Charges to Account No. 24108944001

Adresse e-mail du client (pour copie télex) / Customer's Email Address (for telex copy)  
 KANYL@LIVE.COM

Signature / Signature  
 (Handwritten signatures)