BANQUE DE FRANCE
EUROSYSTÈME

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE BILLETS MACULÉS
CAISSE NON MODERNISÉE

Impression Réinitialisation

Cadre réservé à la Banque de France		
Griffe à date :		
Vérification signature :		
N° d'opération :		
A	B	C

Je soussigné, ...
civilité et nom

certifie que les valeurs

● déposées ce jour par la société de transports de fonds .....
dénomination

Libellé et GLN du guichet BDF de versement : .....

3	6	0	8	8	2							

● remboursables à : ☐ Établissement bancaire titulaire du compte Target 2[1] : | | | | | | | | | | | |
BIC 11

.....
dénomination

☐ Client conventionné
titulaire du compte ATENA à la Banque de France : | | | | | | | | | | | | | |
code guichet lettre-clé numéro de compte

.....
dénomination

☐ La société de transporteur de fonds[2] **[JOINDRE RIB]**
Libellé court et GLN du transporteur : .....
(préciser l'implantation) | | | | | | | | | | | | | |

● Libellé court et GLN du centre ayant : .....
préparé le versement | | | | | | | | | | | | | |
("société de traitement de valeurs locale")

● référence de traçabilité : | | | | | | | |

● ont fait l'objet du déclenchement d'un système de maculation -À RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT- :

☐ OCP ☐ SQS ☐ CENNOX ☐ AUTRE : .....

Date de l'incident : ..... **Lieu de l'incident :** .....

Nom et coordonnées téléphoniques de la personne à contacter sur l'incident :

.....

Agence bancaire concernée : .....

Nature de l'incident :

Agression ☐ Préciser la référence du procès verbal de déclaration : .....

Accidentel ☐ Préciser la cause du déclenchement, panne, programmation, chute, autre : .....

Numéro du conteneur ou autre identification : .....

Clause particulière de remboursement

La Banque de France se réserve le droit de remettre en cause le crédit effectué s'il s'avérait, au terme de l'enquête diligentée par ses services pour s'assurer du bien-fondé de la demande, que les billets ont une origine frauduleuse. Le déposant déclare accepter à l'avance le redressement éventuel et autorise la Banque à débiter son compte.

COUPURE	NOMBRE	MONTANT
	TOTAL	

À, ... Le .....

Cachet et signature du représentant habilité
précédés des mots « lu et approuvé »

Nom et qualité du signataire :

.....

Téléphone du signataire : .....

Télécopie du signataire : .....

1. Pour les participants indirects à Target 2, indiquer ici le BIC 11 du participant direct titulaire du compte dans Target2.
2. La société de transport de fonds devra désigner un compte dont elle est titulaire dans une banque commerciale, et joindre un RIB le désignant.