

FICHE D'INTERVENTION SUR COMPTE

Numero de pièce (A renseigner par le service Comptabilité) :

Date	02/09/2025	Agence	Noyané
------	------------	--------	--------

DESCRIPTION DETAILLEE DE LA DEMANDE (Joindre les pièces justificatives)

Nous reclamons l'extinction des fonds de l'assurance multirisque du Client SAKR HOK / 60322264 dont le décaissement a été annulé. Le montant est de 106.23SF.

Nom & Signature de l'initiateur de la demande

Kokan Clémire oppé
Kouame



Signature Chef d'agence



CREDIT ACCESS S.A
01 BP 12084 Abidjan 01
Tél., 20 38 41 77
Agence d'Adjamé
Chef d'Agence

AUTORISATION DE L'OPERATION

Directeur de l'Exploitation

Approuve l'opération



Directeur Financier et Comptable

Valide l'opération

EQUIPE D'INTERVENTION

COMPTE A DEBITER

N° Compte

Libellé du compte

COMPTE A CREDITER

N° Compte

Libellé du compte

Nom et signature du chargé de Saisie

Responsable du Service Comptabilité et Trésorerie