

DEMANDE D'OPPOSITION AU PAIEMENT DE CHEQUE (S)

Je, Soussigné(e)

Demeurant

Agissant en qualité de

- . Titulaire (1)
- . Co-Titulaire (1)
- . Mandataire (1)
- . Représentant Légal du Titulaire (1)

du compte n°

déclare faire opposition au paiement des chèques suivants :

N° DU (DES) CHEQUES	MONTANT	CREES LE	A L'ORDRE DE

ou des formules de chèques n° à

au motif

- . Perte (1)
- . Vol (1)
- . Chéquier non parvenu (1)
- . Redressement ou liquidation judiciaire du Porteur (1)

Je reconnais avoir été informé :

- du blocage, sur mon compte, de la provision correspondant au(x) chèques émis visé(s) ci-dessus (2)
- qu'au cas où cette opposition ne serait pas fondée sur l'un des cas ci-dessus seuls autorisés par la Loi, elle serait irrégulière ; je m'exposerais alors à d'éventuelles sanctions pénales (emprisonnement d'un à cinq ans et/ou amende de 548,82 € à 381 122,54 €) et à la mainlevée judiciaire de l'opposition de sorte que la Banque serait contrainte de payer néanmoins le(s) chèque(s) concerné(s).

Conformément au tarif des conditions générales en vigueur dans la Banque, une commission pour frais d'opposition sera débitée à mon compte.

Il est précisé que les informations nominatives figurant ci-dessus sont indispensables au traitement de mon opposition. Elles ne seront conservées par la Banque qu'à cette fin et communiquées le cas échéant à la banque de France et à toute personne intéressée dans le respect des dispositions législatives et réglementaires. je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès des fichiers de la Banque de France.

Fait le

Signature

(1) Rayer les mentions inutiles

(2) Rayer cette mention si Client non concerné (notamment présence d'une lettre de désistement ou formules de chèques volés ou perdus avant émission)