



INTERBANK BURUNDI S.A.

FICHE D'ABONNEMENT AU SERVICE IBB_M-Bank

Particulier Entreprise

Je soussigné M. Mme Mlle

Prénoms :

Nom :

Nom de votre entreprise :

Adresse :

Ville / Pays:

Tel : Fax : E-mail :

demande mon abonnement au service **IBB_M-Bank** de l'Interbank Burundi.

N° de compte

I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Identifiant :

Je déclare disposer d'un exemplaire des conditions générales de fonctionnement **d'IBB_M-Bank**, en avoir pris connaissance et y adhérer sans réserve.

Date et signature de l'Abonné

L'Interbank Burundi

Important

Les conditions générales et les conditions particulières ci-dessus constituent le contrat **IBB_M-Bank**.