



# CIBC Centre de services aux entreprises

## Demande de paiement inter-succursales / virement télégraphique

**Lorsque** complété, télécopier au: **CIBC 1-866-338-3880 ou 514-876-3880** **Confirmation par télécopieur requise**

Date (jj/mm/aaaa) Date de valeur (jj/mm/aaaa)  
(Les virements télégraphiques internationaux peuvent porter une date de valeur allant jusqu'aux deux jours ouvrables suivants)

Nom de l'entreprise

Adresse de l'entreprise

Nom de la personne-ressource N° téléphone poste. N° télécopieur

Succursale - N° du compte à débiter (Virement) Succursale - N° du compte à débiter (Frais de service, si différent)

N° du contrat de change Taux de change Équivalent (devises)

### Information sur le virement télégraphique

Devise du paiement Indiquer la devise  
 CAD\* (inférieur à 150 000 \$ voir note ci-dessous)  CAD (150 000 \$ ou plus)  USD  Autre :

Montant du paiement **OU** CAD Équivalent \$

**\* Note : Pour les virements télégraphiques dont la valeur est inférieure à 150 000 \$ CAN et qui sont destinés à des pays autres que le Canada, vous autorisez par la présente la Banque CIBC à convertir le montant dans la devise du pays où le paiement est acheminé, au taux de change de la CIBC applicable à ce moment, à moins que vous ne cochiez la case ci-dessous. Si la devise n'est pas disponible, le montant ne sera pas converti.**

**Veillez cocher cette case si vous ne voulez pas que la CIBC convertisse le montant :**

Banque Intermédiaire Code SWIFT (BIC)

Banque du bénéficiaire Code SWIFT (BIC) (Obligatoire pour paiements en Europe)

Adresse de la Banque Pays de destination

Identification de la Banque (Code de banque/Transit/Routing # ex. Canada - CC+9 caractères, USA - FW+9 caractères, UK - SC+6 caractères)

N° compte de la banque du bénéficiaire à la banque intermédiaire

Nom du bénéficiaire (Obligatoire)

Adresse du bénéficiaire (Obligatoire - Adresse complète)

N° compte du bénéficiaire (Obligatoire - Pour les paiements vers l'Union européenne, inclure le numéro IBAN (ainsi que le code SWIFT (BIC) du client); pour les paiements vers le Mexique, inclure le numéro CLABE.)

Détails du paiement (si requis)

Frais de correspondance à payer par:  Donneur d'ordre  Bénéficiaire

**Signataires autorisés :** Le client reconnaît que ce virement télégraphique est assujéti aux modalités de l'Entente concernant le Service de virement télégraphique par télécopieur CIBC.

\_\_\_\_\_  
 Nom Titre X Signature

\_\_\_\_\_  
 Nom Titre X Signature

### Réservé à la CIBC

ID Entreprise N° demande de service Mise à découvert autorisée  
 Oui

Frais de service Montant: \$  
 Régulier  Sans frais  Frais fixe spécial

**Autorisé par la CIBC selon les délégations d'autorité par :**

\_\_\_\_\_  
 Représentant CIBC X Signature Représentant CIBC X Signature

Uniquement aux fins de référence à l'interne de l'entreprise.  
 La CIBC ne tiendra pas compte de l'information.