

**[En-tête (avec adresse) de la banque dans laquelle le compte bancaire du programme du Client est domicilié]**

## **Document-type : Lettre de la banque**

**[Date]**

**La version anglaise prévaut sur la version française fournie uniquement à titre indicatif. Le document en anglais publié sur le site web du Fonds mondial constitue la version officielle à compléter, signer et soumettre au Fonds mondial**

À : Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme

À l'attention de : **[gestionnaire de portefeuille du Fonds]**

Global Health Campus

Chemin du Pommier 40

1218 Grand-Saconnex,

Genève, Suisse

Re: Informations concernant le compte de **[nom du client de la banque]**

**[Madame/Monsieur - gestionnaire de portefeuille du Fonds],**

La présente lettre confirme officiellement les coordonnées bancaires, selon les dossiers de la banque, du client mentionné ci-dessus.

Nom de la banque (raison sociale complète)	
Adresse complète de la banque (rue, ville, code postal, pays)	
Nom du compte bancaire	
Titulaire du compte bancaire (nom du détenteur légal/bénéficiaire)	
Numéro du compte bancaire	
Monnaie du compte bancaire	
Code SWIFT/BIC <b>(obligatoire)</b>	
Numéro IBAN (le cas échéant)	
ABA (banques des États-Unis d'Amérique)	

Instructions particulières ( <b>seulement si nécessaire</b> )		
<b>Informations supplémentaires (intérêts et frais bancaires)</b>		
Le compte est-il porteur d'intérêts ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Des coûts de transaction sont-ils associés au compte ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>Instructions relatives au routage (seulement si nécessaire)</b>		
Nom de la banque intermédiaire		
Pays de la banque intermédiaire		
Code SWIFT/BIC de la banque intermédiaire		
Numéro IBAN de la banque intermédiaire (le cas échéant)		
Numéro de compte de la banque intermédiaire (le cas échéant)		

J'atteste par la présente que le client a autorisé la banque à confirmer les coordonnées bancaires ci-dessus directement au Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, à ses représentants et agents, sur demande et à des fins de vérification.

Cette autorisation n'est valable que pour solliciter des éclaircissements sur l'exactitude desdites coordonnées bancaires. Elle ne donne pas au Fonds mondial, à ses représentants ou agents, un accès direct au détail des transactions sur le compte bancaire mentionné ci-dessus.

Pour toute demande d'information supplémentaire, veuillez contacter **[nom du gestionnaire du compte bancaire]** directement au **[+XXXXXXXXXX]** et/ou à l'adresse **[adresse e-mail]**.

Cordialement,

Nom :

Titre :

Cachet officiel de la banque