Prénom, nom : .............................
Adresse : ......................................

Code postal - Ville : ....................
Téléphone : ..................................
E-mail : .....................................…

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : demande d’augmentation du découvert autorisé
Numéro de compte : ………………

Madame/Monsieur …(nom du conseiller)…,

Client de votre agence depuis …(durée)… ans et titulaire du compte courant n°…(précisez)…, je vais être amené à faire face à des dépenses imprévues.

Par conséquent, je souhaiterais bénéficier d’une augmentation du découvert autorisé à hauteur de …(montant)… euros. Celui-ci est aujourd’hui plafonné à …(montant)… euros.

D’autre part, je m'engage formellement à ce que ce découvert soit comblé lorsque mon salaire sera versé. Cela interviendra au début du mois prochain.

Dans l’attente d’une réponse de votre part, je vous prie de croire, Madame/Monsieur …(nom du conseiller)…, en l’assurance de ma parfaite considération.

                                                                                                                                                                                               Signature : ..........................................