



**Client LCL** : Nom Prénom : KUSANSA

Identifiant compte (ICI) : 00539 067433 W  
*indicatif compte LC*

Agence de gestion :  
*indicatif*

**Opération** : Devise Montant  
USD 293,05

**Bénéficiaire**

Nom et prénom du bénéficiaire  
LANGUAGE BOOKINGS

Adresse du bénéficiaire

Ville / Pays  
USA

IBAN / BBAN du bénéficiaire  
US 026009593 483049189017

**Répartition des frais**

Nos commissions : DO

**Réservé client LCL**

Date : 19/08/2014

**Banque du bénéficiaire**

BIC : BOFAUS6S

Nom de la banque du bénéficiaire  
BANK OF AMERICA, N.A.

Adresse de la banque bénéficiaire

Ville / Pays  
SAN FRANCISCO,CA USA

Motif / Information pour le client bénéficiaire  
FRAIS DE SCOLARITE

Frais du correspondant : DO

Signature du client :

