

Prénom nom
Adresse
Code postal / Ville
N° Téléphone

Établissement bancaire
Numéro et rue
Code postal Ville

Fait à (Ville), le (date)

Objet : contestation des frais d'intervention appliqués à mon compte bancaire

Numéro de compte : (précisez)

Madame, Monsieur,

Titulaire du compte n° (précisez), j'ai constaté en consultant mon dernier relevé bancaire que des frais d'intervention d'un montant de (montant) euros m'ont été facturés à la suite d'un incident de paiement, de manière non conforme à la réglementation en vigueur.

Effectivement, selon l'article R312-4-1 du Code monétaire et financier, les frais d'intervention sont plafonnés à 8 euros par opération ou à 80 euros par mois.

Or, le montant total des frais facturés dépasse les plafonds légaux, puisque vous m'avez débité de (listez les commissions d'intervention contestées en indiquant les dates et montants).

Par conséquent, je vous demande le remboursement de la somme de (montant) € correspondant aux frais indûment prélevés.

Sans réponse satisfaisante de votre part dans un délai de 15 jours, je me verrai contraint de saisir le médiateur bancaire et, le cas échéant, l'autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR).

Dans cette attente, je vous prie de recevoir, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature