

[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

Nom de la banque

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 25/06/2026

Objet : contestation du non-respect d'une autorisation de découvert

Madame, Monsieur,

Je suis titulaire du compte [intitulé du compte] numéro [numéro de compte] ouvert dans votre établissement, assorti d'une autorisation de découvert prévue par ma convention de compte.

Le [date], votre établissement a refusé le paiement de [précisez l'opération refusée], pour un montant de [montant] €.

Or, le paragraphe [numéro de la clause] de ma convention de compte conclue le [date de la convention] me consent un découvert autorisé de [montant] €. Au jour du refus, le solde de mon compte ainsi que l'opération rejetée restaient dans la limite de ce plafond, comme le confirme le relevé que je joins à la présente.

Ce rejet ne respecte donc pas l'engagement contractuel pris par votre banque. Je vous demande de bien vouloir procéder au règlement de l'opération concernée et de me rembourser les frais prélevés à la suite de ce refus, soit [montant] €.

Vous trouverez ci-joint la copie de ma convention de compte, l'avis de rejet de l'opération et le relevé faisant apparaître le solde au jour du refus. Je vous remercie de m'adresser votre réponse écrite dans les meilleurs délais.

Dans l'attente de votre retour, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature