[Prénom][NOM]
[Adresse1]
[Code Postal] [VILLE]
Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]
[Adresse Destinataire]
[Code Postal] [VILLE]
Paris, le 13/12/2025

Objet : Contestation de frais bancaires non prévus

Madame, Monsieur,

Je suis titulaire du compte numéro [numéro de votre compte] dans votre établissement. En consultant mon dernier relevé bancaire daté du [date], j'ai constaté des frais bancaires non prévus d'un montant de [montant] euros.
Ces frais correspondent à [description des frais]. Or, je n'ai pas été informé(e) de ces frais avant leur prélèvement. Par ailleurs, je n'ai pas trouvé de trace de ces frais dans le contrat que j'ai signé avec votre établissement, ni dans le document de tarification que vous m'avez fourni.
En vertu de la loi et des règlements bancaires, je vous demande donc de bien vouloir procéder au remboursement de ces frais. Si ces frais correspondent à un nouveau service ou à une modification des conditions contractuelles, je vous rappelle que vous êtes tenus de m'informer de tout changement au moins deux mois avant leur mise en œuvre.
En l'absence de réponse de votre part dans un délai de [par exemple, 15 jours] à compter de la réception de ce courrier, je me verrai contraint(e) de saisir le médiateur bancaire.
Je vous prie de bien vouloir prendre en compte ma requête et de me tenir informé(e) des suites que vous comptez donner à cette affaire.
Je vous prie d'agréer, Cher(e) Responsable, l'expression de mes salutations distinguées.
[Votre nom]

[Prénom][NOM]

Signature