



**CORRECT VISION EUROPE**  
**Laboratoires d'ophtalmologie**

4 rue des Bonnes Gens  
F-67000 STRASBOURG  
Tél: +33 (0) 3 90 40 46 00  
Fax: +33 (0) 3 90 40 46 05  
[www.labo-cve.com](http://www.labo-cve.com)

**RIB**  
**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

<b>BP ALSACE LORRAINE CHAMPAGNE</b>				
Titulaire du compte/Account holder		Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.).		
<b>SARL LABORATOIRES CORRECT VISIO</b>		Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.		
<b>4 RUE DES BONNES GENS</b> <b>67000 STRASBOURG</b>		This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.		
<b>Relevé d'identité bancaire / Bank details statement</b>				
IBAN (International Bank Account Number)		BIC (Bank Identification Code)		
<b>FR76 1470 7500 1367 2163 3465 888</b>		<b>CCBPFRRPMTZ</b>		
Code Banque	Code Guichet	N° du compte	Clé RIB	Domiciliation/Paying Bank
<b>14707</b>	<b>50013</b>	<b>67216334658</b>	<b>88</b>	<b>NEUHOF</b>

**Avis de virement à envoyer à [compta@labo-cve.com](mailto:compta@labo-cve.com)**

**Précisez votre n° de client (commençant par « K ») dans le libellé du virement.**