

FICHE D'OUVERTURE/REOUVERTURE DE COMPTE

PERSONNE PHYSIQUE

Agence :

Type de compte : Compte courant Compte carnet de dépôt Compte joint

Devise du compte : BIF USD EUR

NUMERO DU COMPTE CLIENT :

IDENTIFICATION	Titulaire	Conjoint
Intitulé (Mr, Mme, Mlle):
Nom:
Prénom:
Colline de Naissance :
Commune de Naissance:
Province de Naissance:
Pays de Naissance :
Nationalité :
Date de Naissance:
Sexe:
Nom et Prénom de la Mère:
Nom et prénom du Père:
<u>PIECES D'IDENTITE DU CLIENT</u>		
Type de pièce d'identité :
Numéro :
Délivrée à :
Le :
Validité :
Institution Emettrice :
<u>POUR LES COMMERCANTS</u>		
N° du registre de commerce :
Lieu et date d'enregistrement :
NIF:
<u>ADRESSE PHYSIQUE DE RESIDENCE :</u>		
Numéro :
Avenue :
Zone/Quartier :
Commune :
Province :
Pays:

<p><u>CONTACTS DU CLIENT</u> Téléphone Fixe : Téléphone Mobile : E-Mail Adresse : E-Mail Adresse Professionnel :</p>		
<p><u>PERSONNE DE CONTACT DU CLIENT</u> Nom et Prénom : Téléphone Fixe et/ou Mobile : Domicile (Numéro, Avenue, Quartier/Zone, Commune) : E-Mail adresse privé : E-Mail adresse professionnel :</p>		
<p><u>CATEGORIE INTERNE</u> Importateur Exportateur Client Change Commerçant Salarié Client de la Filière Café Membre du Personnel Client en Contentieux Professions Libérales Artisan Autres à préciser</p>		
<p><u>DONNEES COMPLEMENTAIRES</u> Banque en ligne Mobile Money Service en Agence Par une autre Banque (Consortium)</p>	<p>OUI NON</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>OUI NON</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><u>SOURCES DE REVENUS</u> Employé salarié Employé retraité Employé Indépendant Gains de Loterie (Type Casino) Gains (Loterie Nationale) Héritage /Don Familial Règlement de divorce Produit d'assurance/Idem Revenu de placement/Rendement Bénéfices (Vente de prêt Immobilier) Bénéfices (Vente de placements) Bénéfices (Vente Entreprise) Bénéfices issu d'une activité</p>		

Autres informations complémentaires	Oui	Non	Oui	Non
Client ayant compte courant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Client ayant compte DAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Client faisant virement domestique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Client ayant des chèques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Client faisant des retraits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Client faisant des versements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Client faisant l'import-export	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Client faisant transactions internationales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Client ayant des Garanties bancaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Client faisant le Change	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Client Crédit Immob/Hypothécaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Client ayant Crédit Personnel/Scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Client ayant Crédit Collectif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Client ayant Crédit Entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Client ayant Crédit Syndiqué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Client ayant une Carte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres Banques du client :				
Banquiers actuels :			
			

Finalité du compte

Le client est bénéficiaire des fonds du Compte	
Le client détient les fonds pour le compte d'un Tiers (le nom à préciser)	
Le client détient les fonds pour le compte de plusieurs personnes (Veuillez indiquer les bénéficiaires réels)	

Objet du Compte :(veuillez cocher)

Transactions	
Investissement	
Autres (Veuillez indiquer)	

Preuve de l'Identité fournie par le Client : (veuillez cocher)

Carte Nationale d'identité	
Carte d'électeur	
Permis de Conduire	
Photocopie Passeport	
Photo passeport récente	

Preuve de l'adresse fournie par le Client : (veuillez cocher)

Attestation de résidence	
Contrat de location valide	
Autre preuve d'adresse acceptable comme cahier de ménage	
Facture de paiement REGIDESO	
Facture de paiement ONATEL	

Signature du titulaire

Date, le/..... /20....

PARTIE RESERVEE A LA BANQUE		
CLIENT DEFAILLANT	OUI	NON
	DEROGATION	
Profil:		Taxable
Qualité du client :		Groupe
Code agent économique :		Famille
Catégorie Interne		Gestionnaire
COMPTE		
Chapitre comptable		Sens du Compte
Type de compte		Soumis à lettrage
Service		Périodicité arrêté
Arrêté		Echelle arrêté
Périodicité extrait		Date instance
Taxable		Date fermeture
Instance de clôture		Fermeture
<i>Vu pour vérification des indications, signatures et de l'encodage des données (deux signatures autorisées)</i>		

PARTIE RESERVEE A LA BANQUE

Attributs spéciaux du client

	Oui	Non
a. EER à distance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Sous surveillance régulateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Personne Politiquement Exposée (PPE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Manque d'au moins un document	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Transaction non-conforme activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Client avec Négative News	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je confirme que les informations mentionnées ci-dessus et celles contenues dans les documents attachés sont exactes et précises et ont été raisonnablement vérifiées comme indiqué et que la documentation obtenue supportant chaque élément vérifié, accompagne cette fiche. Je confirme aussi que je suis confortable que ce client a une bonne réputation, évolue dans une activité licite et ses revenus et avoirs proviennent d'une source licite au regard des standards de BCAB et de la politique de 'connaître votre client' de BCAB.

AGENT CLIENTELE/GESTIONNAIRE DE LA RELATION : date :

signature :

Je confirme que j'ai revu cette fiche client et les justificatifs attachés avec le gestionnaire de la relation et je suis satisfait que toutes les informations exigées par la politique de 'connaître votre client' de BCAB ont été obtenues et vérifiées ; que la fiche et la documentation jointe reflètent avec précision la connaissance du gestionnaire de la relation sur le client et que le client répond aux standards de BCAB.

Je confirme que toutes les informations requises ont été incluses dans cette fiche client avec vérification si nécessaire.

CHEF D'AGENCE :

date :

signature :

CHARGE DE CONFORMITE :

date :

signature :

DIRECTEUR GENERAL (si PPE) :

date :

signature :

* Au sens de l'article 4 de la loi du 4 février 2008 portant sur la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme*



BCAB s.a

BANQUE COMMUNAUTAIRE ET AGRICOLE DU BURUNDI

RESERVE A LA BANQUE

MANIERE DE SIGNER.....

.....
.....

COMPTE NUMERO:

CLIENT:

POUR CLIENT

SPECIMENS DE SIGNATURE

A	B	C
Photo passeport (Titulaire)	Photo passeport (Mandataire)	Photo passeport (Mandataire)
<u>Nom et Prénom:</u> (Titulaire)	<u>Nom et Prénom:</u> (Mandataire)	<u>Nom et Prénom:</u> (Mandataire)

RESERVE A LA BANQUE

POUR VERIFICATION

POUR VALIDATION