

FORMULAIRE DE MISE A JOUR DES INFORMATIONS PERSONNE PHYSIQUE

INFORMATIONS PERSONNELLES

1- _____

Numéro(s) de compte :

2- _____

Agence : _____

3- _____

Titre (M, Mme, Mlle) : _____

Sexe : Masculin Féminin

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Téléphone : _____ Lieu de résidence : _____

Email : _____

Nom et prénoms de la mère _____

Nom et prénoms du père _____

État civil : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé Veuf/veuve

Personne politiquement exposée (PEP) : Oui Non

Nationalité : _____ Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____ Pays : _____

Type de pièce d'identité : CNI Passeport Carte de résident Carte consulaire

Numéro de la pièce d'identité : _____

Date d'émission : _____ Date d'expiration : _____ Autorité de délivrance : _____

DONNÉES RELATIVES À L'EMPLOI/À L'ENTREPRISE

Profession : _____ Secteur d'activité : _____

Source de revenue : _____ revenu annuel : _____

Type de produit/type de service utilisé : _____

DÉCLARATION

Je confirme que les informations fournies sont exactes et à jour.

Date: _____

Signature: _____

Nom et signature du gestionnaire : _____ Date : _____