

FORMULAIRE DE MISE A JOUR DES INFORMATIONS PERSONNE MORALE

INFORMATIONS PERSONNELLES DU DIRIGEANT/GERANT

Numéro(s) de compte : 1- _____ Agence : _____
2- _____

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 LA SOCIÉTÉ

Nom de la société : _____ Secteur d'activité : _____

N° RCCM : _____ Lieu de constitution : _____

N° DFE : _____ Chiffre d'affaire : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Adresse du siège social : _____

DÉCLARATION

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

Date: _____

Signature: _____

Nom et signature du gestionnaire : _____ Date : _____

DÉCLARATION DU BÉNÉFICIAIRE EFFECTIF ULTIME

{Ce formulaire doit être rempli par les actionnaires/administrateurs de sociétés souhaitant ouvrir un compte auprès de la United Bank for Africa _____}.

Conformément à la réglementation en vigueur de la Banque centrale en matière de blanchiment d'argent, United Bank for Africa _____ est tenue d'obtenir les informations et l'identification des Bénéficiaires Effectifs Ultimes (BEU) du demandeur. Le BEU est toute personne physique ou morale qui détient ou contrôle 25 % ou plus de la société ou du groupe de sociétés, ou pour le compte de laquelle une transaction ou une activité est menée, y compris les décideurs, de droit ou de fait, qui exercent un contrôle sur la société.

NOM DE L'ENTREPRISE _____

NUMERO DE COMPTE _____

DÉTAILS DES BÉNÉFICIAIRES EFFECTIFS ULTIMES {BEU} - ENTITÉ

Je déclare/Nous déclarons par la présente que la société susmentionnée est détenue en dernier ressort par l'entité/les entités suivante(s) :

S/N	NOM DE L'ENTREPRISE	NATURE DE L'ACTIVITÉ	% D'ACTIONS	NUMÉRO RCCM	PROPRIÉTAIRE(S) EFFECTIF(S)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

DÉTAILS DES BÉNÉFICIAIRES EFFECTIFS ULTIMES {BEU} - INDIVIDU{S}

Je déclare/Nous déclarons par la présente que la société est détenue en dernier ressort par l'individu/les individus énuméré(s) ci-dessous :

	INDIVIDU A	INDIVIDU B	INDIVIDU C	INDIVIDU D	INDIVIDU E
Nom					
Prénom(s)					
Nationalité					
Nom de l'entreprise					
Numéro de la pièce d'identité					
Adresse résidentielle					
% des actions					

NB : Remplir des formulaires BEU supplémentaires lorsque l'espace ci-dessus est insuffisant et/ou joindre un diagramme de la structure de propriété.

Déclaration :

Je reconnais/Nous reconnaissons et confirmons que les informations fournies sont véridiques et correctes à ma/notre connaissance.

Si l'une des informations spécifiées s'avère fausse, inexacte, trompeuse ou mensongère, je serai/nous serons pénalement responsable(s) et le demandeur est l'ultime bénéficiaire effectif sans aucune déclaration à faire.

Dans ce cas, United Bank for Africa Plc se réserve le droit de rejeter la demande ou d'annuler l'octroi de la facilité s'il s'avère par la suite que le demandeur a dissimulé les faits relatifs à la propriété effective.

Je m'engage/nous nous engageons également à tenir United Bank for Africa Plc informé(e) de tout changement/modification des informations susmentionnées à l'avenir, et à fournir toute autre information supplémentaire qui pourrait être demandée.

Signatures autorisées {avec le cachet de l'entreprise}

Signature:

Date:

Fonction :

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR LE TRAITEMENT DES DONNEES A CARACTERE PERSONNEL (CLIENTELE)

Je soussigné(e)

Nom :
Prénoms :
Téléphone :
Adresse électronique :
Numéro de compte :

Par le présent, accepte que mes données à caractère personnel soient collectées et traitées par UBA Côte d'Ivoire (UBA CDI), pour les finalités suivantes :

- Gestion de la relation clientèle
- Gestion des comptes et des prêts aux clients
- Souscription aux produits de bancassurance et autres produits bancaires
- Développement du portefeuille des personnes
- Etude et analyse des demandes de crédit
- Elaboration et mise en vente des cartes de débit et de crédit
- Gestion de la sûreté – Protection des biens et des personnes
- Gestion du marketing et de la communication externe *
- Services fournis par les prestataires et sous-traitants

Je suis informé (e) de l'importance de la collecte de mes données à caractère personnel dans le cadre de la relation avec la banque UBA Côte d'Ivoire. Ces données incluent les données d'identification-Etat civil, les données de vie professionnelle, les données d'ordre économique et financier, les

données de type NNI, les données de localisation. Ces données me concernent moi-même et peuvent concerner mes ayants-droit.

J'accepte que mes données soient communiquées en interne aux directions et services habilités de la banque. J'accepte également que mes données soient communiquées à des destinataires externes, notamment les partenaires de UBA CDI, les auditeurs externes, les autorités publiques dans le cadre de l'exercice de leurs missions.

J'autorise la conservation de mes données à caractère personnel tout au long de la durée de la relation contractuelle avec UBA CDI, et, le cas échéant, pour une durée supplémentaire conforme aux dispositions légales.

Je suis informé(e) de mes droits en tant que personne concernée, notamment mon droit d'accéder aux données me concernant détenues par UBA CDI, de les rectifier ou les mettre à jour le cas échéant, de m'opposer à leur traitement, d'en demander la suppression, dans les conditions prévues par la loi N°2013-450 du 19 juin 2013 relative à la protection des données à caractère personnel et par les procédures internes de UBA CDI.

Date :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »