

Demande du client

Ouverture d'un compte <input type="checkbox"/>	Réouverture d'un compte <input type="checkbox"/>	Clôture d'un compte <input type="checkbox"/>	Nouvelle adresse sur compte existant <input type="checkbox"/>	Nouvel intitulé d'un compte existant <input type="checkbox"/>	Autre (à préciser) :
--	--	--	---	---	-------------------------------

Type de compte : Compte chèque Compte carnet de dépôt **Devise du compte :** BIF USD EUR

Identification du client :

	Titulaire	Conjoint (e)
Titre de civilité (T036) :.....	Mademoiselle <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>	
Nom.....	.....	.....
Prénom.....	.....	.....
Date de naissance.....	.....	.....
Province de naissance.....	.....	.....
Commune de naissance.....	.....	.....
Nom et prénom du père.....	.....	.....
Nom et prénom de la mère.....	.....	.....
Nationalité (T033).....	.....	.....
Code langue.....	.....	.....
Situation de famille (T047).....	Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/>	
Nombre d'enfants à charge.....	.....	.....
Régime matrimonial (T048).....	.....	.....
Profession (T045).....	.....	.....
Employeur.....	.....	.....
Fonction occupée.....	Dirigeant <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Collaboration <input type="checkbox"/> Exécution <input type="checkbox"/>	Dirigeant <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Collaboration <input type="checkbox"/> Exécution <input type="checkbox"/>
Si commerçant :	Propriétaire d'une entreprise privée <input type="checkbox"/>	Propriétaire d'une entreprise privée <input type="checkbox"/>
- N° Registre de Commerce et lieu d'enregistrement.....	.....	.....
- NIF.....	.....	.....
- Adresse du Siège des activités commerciales :	Avenue (ou Rue) :	Avenue (ou Rue) :
	N° de l'Avenue (ou Rue) :	N° de l'Avenue (ou Rue) :
	Commune (ou ville) :	Commune (ou ville) :
	Province : Pays :	Province : Pays :
	Boîte postale/Code postal :	Boîte postale/Code postal :
	Casier n° (si Boîte à la BCB) :	Casier n° (si Boîte à la BCB) :
	Tél. Fax.....	Tél. Fax.....
Revenus :		
Salaire : .....	.....	.....
Loyer : .....	.....	.....
Autre (Préciser) : .....	.....	.....
Chiffre d'affaires annuel (Si affaire individuelle)	.....	.....
Résidence actuelle :		
Pays : .....	.....	.....
Province : .....	.....	.....
Commune (ou ville) : .....	.....	.....
Boîte postale/Code postal : .....	.....	.....
Avenue (ou Rue) : .....	.....	.....
N° de l'Avenue (ou Rue) : .....	.....	.....
Casier n° (si Boîte à la BCB) : .....	.....	.....
Contact :		
Tél. Mobile : .....	.....	.....
Tél. Domicile : .....	.....	.....
Tél. Bureau : .....	.....	.....
Fax.....	.....	.....
E-mail : Privé : .....	.....	.....
Professionnel : .....	.....	.....

Pièce d'identité : Carte Nationale d'Identité (CNI) Passeport Carte pour étranger
 Permis de conduire biométrique Carte de service/militaire Carte de service /policier
 N° Délivré le [] [] [] [] à
 Par (Institution émettrice) : Date d'expiration (pour le passeport) : [] [] [] [] [] []

