

**FICHE DE CONNAISSANCE CLIENT (KYC) /
PERSONNE PHYSIQUE / ENTREPRENEUR INDIVIDUEL**

Cher client, nous vous remercions d'avoir choisi la BCB comme votre Banque.
Cette fiche est destinée à collecter des informations de la base clientèle pour mieux vous servir.

Contexte de l'entrée en relation

Type du client Personne Physique : Particulier Professionnel Entrepreneur Individuel

Contexte de l'entrée en relation :

Entrée en relation directe (avec le titulaire du compte) Tuteur

Identité du Client* ou Tuteur*

Nom : -----	Prénom : -----
Date de naissance : -----	Lieu de naissance : -----
Pays de nationalité : -----	Pays de deuxième nationalité : -----
Nom du père : -----	Prénom du père : -----
Nom de la mère : -----	Prénom de la mère : -----
Nom du contact : -----	Prénom du contact : -----
Tél. mobile du contact : -----	E-mail du contact : -----
Nombre d'enfants : -----	

Pièces d'identité : CNI Passeport Permis de conduire Carte de séjour **Autres**

N° CNI : ----- Délivrée par : ----- Valable du ... /... /.... Au .../.../....

N° Passeport : ----- Délivrée par : ----- Valable du ... /... /.... Au .../.../....

N° Permis de conduire : ----- Délivrée par : ----- Valable du : ... /... /... Au .../.../...

N° Carte de séjour : ----- Délivrée par : ----- Valable du : ... /... /... Au .../.../...

Si Autre, préciser : ----- Délivrée par : ----- Valable du : ... /... /... Au .../.../...

Statut individuel : Burundais résident Etranger Résident

Situation matrimoniale : Célibataire Marié(e)/Communauté ou Séparation de biens
 Divorcé(e) Veuf (Veuve)

Nom et Prénom du conjoint* : ----- Tél. Conjoint : -----

Nationalité du conjoint : ----- Date de naissance : -----

Activité du conjoint : ----- E-mail du conjoint : -----

Si professionnel ou Entrepreneur individuel : N° RC : ----- NIF : -----

- (*) - PPE ? Oui Non ; si oui, remplir Annexe I et contacter la Conformité
 - Nationalité américaine ? Oui Non ; si oui, arrêter le processus d'ouverture de compte.
 - Autres indices d'américanité autre que la nationalité américaine ? Oui Non ;
 si oui, remplir le formulaire FATCA W-8BEN et contacter la Conformité.

Adresse du client

Pays de résidence : ----- **Ville :** ----- **Province :** -----

Commune : ----- **Zone / Quartier :** ----- **Avenue :** ----- **N° :** -----

Adresse légale : Code postal : ----- Ville : ----- Pays : -----

Justificatif d'adresse (Case à cocher) :

Certificat de résidence Facture d'Eau /Electricité Autres (à préciser) : -----

Coordonnées du client

Téléphone : Fixe : -----/ Mobile : -----/-----/-----

E-mail /privé : ----- **E-mail /prof. :** -----

Mode souhaité de distribution des relevés bancaires : Poste : BP : -----/Ville -----

E-Mail : ----- Tél. : -----

Profession du client	
Profession : <input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Inactif	
Si Actif, Fonction exercée (Si inactif / Retraité, Rentier : préciser la fonction antérieure) : -----	
Nom de l'employeur : ----- Tél. Mobile : ----- / Fixe : -----	
Adresse de l'employeur : -----	
Si professionnel, description sommaire de l'activité : ----- -----	
Secteur d'activité : Réservé à la Banque (à compléter par le Chargé de Clientèle) : Code Secteur d'activité (Cfr. Statuts et Description de l'activité): -----	
Revenu mensuel :	
Origine du revenu	Montant
<input type="checkbox"/> Salaire pour les salariés <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> Loyer (s) <input type="checkbox"/> Dividendes	
<input type="checkbox"/> Revenu pour les Professionnels ou Entrepreneurs individuels	
<input type="checkbox"/> Autres (à préciser) -----	
Objet de l'entrée en relation et origine des fonds	
Objet de l'entrée en relation :	
<input type="checkbox"/> Ouverture de compte / Devises du compte : <input type="checkbox"/> BIF <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> Produits d'épargne	
<input type="checkbox"/> Autres (à décrire) : -----	
Origine des Fonds¹ : -----	
Autres comptes bancaires détenus par le client :	
Type de compte	Nom de l'établissement bancaire
Souscription aux produits digitaux²	
BOAweb (Internet Banking)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
BCB MUHIRA (Mobile Money)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
SMS ALERT	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Cartes (SESAME & VISA)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
N° de téléphone mobile à utiliser pour ces produits (un seul) ³ : -----	
Autorisation de traitement des données personnelles	
<input type="checkbox"/> J'autorise la BCB à traiter toutes mes données personnelles mises à sa disposition pour les besoins liés à son activité.	
Signature du client	
<i>J'atteste de l'exactitude des informations ci-dessus et je reconnais avoir été informé que la banque peut se réserver le droit de clôturer le compte dans le cadre de l'exercice de ses diligences notamment en cas de compte dormant à solde débiteur.</i>	
Signature du client précédée de la mention «lu et approuvé »	Fait à : -----,
	le : -----/----/20---

¹ Si montant du premier apport est supérieur ou égal à 20.000.000 BIF

² Le client atteste avoir reçu et signé les indispensables relatifs aux produits concernés.

³ Aviser la Banque en cas de changement de numéro de téléphone mobile, pour actualisation.

RESERVE A LA BANQUE

Compte rendu d'entretien d'entrée en relation

Synthèse générale à la suite de l'analyse du dossier client et compte rendu d'entretien

Conclusion de l'entretien

Numéro client -----
 Nom du client -----
 Numéro de compte 1 -----
 Intitulé de compte 1 -----
 Numéro de compte 2 -----
 Intitulé de compte 2 -----
 Numéro de compte 3 -----
 Intitulé de compte 3 -----

Signatures

Signature du Chargé de Clientèle

Signature du Directeur d'Agence

RESERVE UNIQUEMENT A LA CONFORMITE

Avis favorable pour ouverture du compte Oui Non

Nom & Signature

RESERVE UNIQUEMENT AU DEPARTEMENT JURIDIQUE

Avis favorable pour ouverture du compte Oui Non

Nom & Signature

RESERVE UNIQUEMENT A LA DIRECTION GENERALE

Avis favorable pour ouverture du compte Oui Non

Nom & Signature