

**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. : -----

<b>Profession du client</b>	
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): -----	
<b>Revenu mensuel :</b>	
<b>Origine du revenu</b>	<b>Montant</b>
<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) -----	
<b>Objet de l'entrée en relation et origine des fonds</b>	
<b>Objet de l'entrée en relation :</b>	
<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) : -----	
<b>Origine des Fonds<sup>1</sup> :</b> -----	
<b>Autres comptes bancaires détenus par le client :</b>	
Type de compte	Nom de l'établissement bancaire
<b>Souscription aux produits digitaux<sup>2</sup></b>	
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) <sup>3</sup> : -----	
<b>Autorisation de traitement des données personnelles</b>	
<input type="checkbox"/> J'autorise la BCB à traiter toutes mes données personnelles mises à sa disposition pour les besoins liés à son activité.	
<b>Signature du client</b>	
<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>	
<i>Signature du client précédée de la mention «lu et approuvé»</i>	Fait à : -----,
	le : -----/----/20---

<sup>1</sup> Si montant du premier apport est supérieur ou égal à 20.000.000 BIF

<sup>2</sup> Le client atteste avoir reçu et signé les indispensables relatifs aux produits concernés.

<sup>3</sup> 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**