BANQUE DE CREDIT DE BUJUMBURA S.M. BCB

Demande d'adhésion

☐ **VISA PREPAYEE** ☐ **VISA BLEUE** ☐ **VISA ELITE**
☐ **VISA GOLD** ☐ **VISA PLATINUM**

Cadre réservé au distributeur agréé

☐ Création
☐ Modification
☐ Annulation
☐ Renouvellement
☐ Remplacement

Agence ---------- Code distributeur ---------- Libellé ----------

Numéro de la carte : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Date limite de validité de la carte : |_|_| |_|_|_|_|

A remplir par le client

Titulaire de la carte : N°|_|_|_|_|_|_| N° Compte :|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Nom : ---------- Prénom : ----------

Date de naissance :|_|_| |_|_| |_|_|_|_| Nationalité : ---------- Profession : ----------

Adresse physique : ----------

Téléphone : ---------- Adresse e-mail----------

Pièce d'identité : ---------- Délivrée le : ----------

Autorité et lieu : ---------- Fin de validité : ----------

Pays : ---------- Ville : ---------- Nom de jeune fille de la mère : ----------

Bénéficiaire de la carte, si différent du titulaire

Nom : ---------- Prénom : ----------

Date de naissance :|_|_| |_|_| |_|_|_|_| Lieu de naissance : ---------- Nationalité : ----------

Profession : ---------- Adresse professionnelle : ----------

Adresse personnelle : ----------

Téléphone : ---------- Adresse e-mail----------

Pièce d'identité : ---------- Délivrée le : ----------

Autorité et lieu : ---------- Fin de validité : ----------

Origine des fonds versés pour l'utilisation de la carte

Les fonds qui seront versés pour charger ou recharger cette carte m'appartiennent exclusivement et proviennent de la source suivante : ----------

Option d'accès au site Internet

☐ Oui ☐ Non Si oui adresse E -mail à enregistrer pour l'envoi du mot de passe dynamique

---

Le titulaire de la carte reconnaît avoir pris connaissance et être en possession des conditions générales de fonctionnement de la carte, des conditions particulières convenues avec la Banque et des conditions tarifaires appliquées actuellement. Il déclare y adhérer sans réserve et s'engage à respecter lesdites conditions. Le titulaire de la carte autorise la Banque à prélever, sur le compte associé à la carte, les sommes correspondant aux opérations effectuées avec ladite carte, le montant de frais de gestion et les commissions.

Je m'engage à communiquer à la Banque, tout changement dans les données indiquées ci-dessus.

Date et signature précédée de la mention « Lu et approuvé » | Signature du titulaire de la carte | Signature de l'Agent

Fait à : ----------

Le **2 0**
|_|_| |_|_| |_|_|_|_|