

Bonjour Madame, Monsieur,
Afin de mettre à jour vos informations et améliorer la Qualité de nos services, nous vous prions de nous accorder quelques minutes pour le renseignement de cette fiche.

AGENCE DE TRAITEMENT (réservé au gestionnaire).....

■ Informations sur le compte du client

Numéro de compte: *

Indice client (réservé au gestionnaire):

■ Identification du client

Nom de famille : Nom de jeune fille :

Prénoms:

Sexe : Homme Femme

Date de naissance :/...../..... Ville de naissance :

Pays de naissance : Pays de résidence :

Nationalité :

Situation matrimonial (mettez une croix dans la case en face de l'option correspondant à votre statut)

Célibataire	<input type="checkbox"/>
Concubinage	<input type="checkbox"/>
Divorcé (e)	<input type="checkbox"/>
Mariage coutumier	<input type="checkbox"/>
Marié (e) /séparation de biens	<input type="checkbox"/>
Marie(e) / communauté de biens	<input type="checkbox"/>
Veuf (ve)	<input type="checkbox"/>

Situation immobilière (propriétaire ou locataire de votre lieu d'habitation) :

Type pièce d'identité : N° pièce d'identité :

■ Contact du client

Adresse géographique : * Adresse postale : *

	Indicatif pays (ex. +225)	Numéro de téléphone
Téléphone 1 : *	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone 2 :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone professionnel	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse email :

Famille

Nom conjoint : Date de naissance :/...../.....

Prénoms conjoint :

Ville de naissance du conjoint:

Pays de naissance du conjoint:

Nombre d'enfants du client:

Nom de la mère du client: *

Personne à contacter en cas d'urgence

Téléphone:

Nom : Prénoms :

Emploi et revenu

Profession : Employeur :

Secteur d'activité : Date d'embauche :/...../.....

Tranche de revenu (mettez une croix dans la case correspondant à votre revenu mensuel)

De 0 à 60 000 FCFA	De 60 001 à 500 000 FCFA	De 500 001 à 1 500 000 FCFA	De 1 500 001 à 3 000 000 FCFA	Plus de 3 000 001 FCFA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source du revenu principal (mettez une croix dans la case correspondante)

Salaire	<input type="checkbox"/>
Rente	<input type="checkbox"/>
Pension	<input type="checkbox"/>
Revenu commercial	<input type="checkbox"/>

Périodicité de perception du revenu principal

Mensuel	<input type="checkbox"/>
Annuel	<input type="checkbox"/>

Montant du revenu principal :

Date/signature du client (précédée de la mention « certifiée conforme »)