BICICI

FORMULAIRE D'IDENTIFICATION ET RÉIDENTIFICATION CLIENT
SOCIÉTÉ

CARACTÉRISTIQUES DU COMPTE *(mentions obligatoires *)*

Multinational corporate ☐ Large corporate ☐ Institutionnel ☐ Administration publique ☐

Numéro de compte* _____ Siège* _____ Date ouverture* _____

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE *(mentions obligatoires *)*

Types de la relation* : S.A.R.L ☐ SA ☐ SAS ☐ S.C.I ☐ F.C.C ☐ Succursale ☐

Autre (préciser) _____

Dénomination sociale* : _____ Nom du Groupe* : _____

Structure actionnariale* : _____ Pourcentage de détention* : _____

N° Identification RCCM* : _____ Date de création* : _____

Siège Social* : _____

Mode de fonctionnement* : Signature unique ☐ Signature conjointe ☐ Signature séparée ☐

Adresse mail* : _____ Assemblée Générale* ☐ Conseil d'Administration* ☐

Adresse géographique* : _____

Pays & lieu d'implantation* : _____ Statut foncier : Locataire ☐ Propriétaire ☐

INFORMATIONS FINANCIÈRES *(mentions obligatoires *)*

Secteur d'activité* : _____ Capital social (XOF)* : _____

CA Année N (XOF) : _____ CA Prévisionnel N+1 (XOF) : _____

CA Année N-1 (XOF) : _____ CA Année N-2 (XOF) : _____

Nombre d'employés : _____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude et la sincérité des informations et données renseignées ci-dessus, pleinement informé(e) des sanctions pénales encourues en cas de fausse déclaration ou de falsification.

Date et Signature « Client »

* Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Date et Signature « Banque »

Informations obligatoires à fournir (*)