



FORMULAIRE DE MISE A JOUR DES INFORMATIONS DE LA CLIENTELE DES ENTREPRISES (1/2)

Information sur le compte du client

Numéro de compte (*) :

N° Client (réservé à votre gestionnaire) :

Agence :

Exploitant (réservé à votre gestionnaire):

Type de transactions attendues sur le compte (*): Virement Versement Retrait Remise chèque /Effet Escompte

Opérations de Trade Transfert Autres

Identification du client

Raison Sociale (*) :

Sigle (*) :

Forme Juridique (*) :

Date de création (*) :/...../.....

Pays d'immatriculation (*) :

N° de Registre de commerce (*) :

Date de délivrance du registre de commerce (*) :/...../.....

N° d'identité fiscale (DFE) :

Pays d'activité (*) :

Secteur d'activité (*) :

Catégorie d'agent économique (réservé à votre gestionnaire):

Date d'entrée en relation (*) :/...../.....

Statut FATCA (réservé au gestionnaire): OUI NON

Contact du client

Adresse géographique (*):

Email (*):

Adresse postale (*):

Téléphone (précédé de l'indicatif)

Mobile(*):

Fixe (*):

Fax:

Information sur l'activité

L'activité a-t-elle changé depuis l'entrée en relation ou la dernière révision ? : OUI NON

Si oui, préciser et fournir le motif :

Principales activités :

Principaux fournisseurs :

Principaux clients :

Motif habituel des transactions

Motif 1:

Motif 2:

Motif 3:

Motif 4:

Motif 5:

Information sur les dirigeants (*)

| N° | Nom du dirigeant | Prénom du dirigeant | Fonction du dirigeant | Nationalité du dirigeant |
|----|------------------|---------------------|-----------------------|--------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

NB: Veuillez joindre à ce formulaire une liste des éventuels autres dirigeants

Données financières

| Année | Chiffre d'affaire en CFA | Capital en CFA | Effectif | Résultat en CFA |
|-------|--------------------------|----------------|----------|-----------------|
| 2020 | | | | |
| 2019 | | | | |
| 2018 | | | | |
| 2017 | | | | |

Information sur les actionnaires (*)

| N° | Nom de l'actionnaire | Prénoms de l'actionnaire ou SIGLE | Nationalité de l'actionnaire | Part d'action en pourcentage | Pays de résidence |
|----|----------------------|-----------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

NB: Veuillez joindre à ce formulaire une liste des éventuels autres actionnaires

Filiales détenues : OUI NON

| N° | Nom de la filiale | Pays de résidence de la filiale | Part d'action en pourcentage |
|----|-------------------|---------------------------------|------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

NB: Veuillez joindre à ce formulaire une liste des éventuelles autres filiales

Les champs marqués par le symbole (*) doivent être obligatoirement renseignés

Date, signature et cachet du client
(à faire précéder de la mention « certifiée sincère »)