



BANQUE NATIONALE DE CREDIT
FORMULAIRE DE DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE
PARTICULIERS

Code Succursale

Numéro CIF du Client

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Caractéristiques du compte :

Compte Courant Compte d'Épargne Dépôt à Terme Épargne-Chèque Autres
Monnaie : Gourde Dollar US Autre
Type du Compte : Individuel Joint

Identification du Demandeur :

Titre : Monsieur Madame Mademoiselle Prénom _____
Nom _____ Nom de Jeune Fille de la Mère _____
Date de Naissance ___/___/___ Lieu de Naissance : Ville _____
Pays de Naissance : _____ Pays de Nationalité : _____
Pays de Résidence : _____ Sexe : M F Téléphone : _____
Carte Identification Nationale(CIN) _____ Passeport _____
Permis de Conduire _____ Numéro d'identité fiscale(NIF) _____
Statut Matrimonial : Marié(e) Divorcé(e) Célibataire(e) Veuf(ve) Autre : _____
Prénom du Conjoint : _____ Nom du Conjoint : _____
Nom de jeune fille du conjoint : _____ Nombre de dépendants _____

Adresse Permanente:

No. _____ Rue : _____ Apt. No. _____ Quartier : _____
Ville _____ Département _____
Code Postal _____ E-mail _____
Propriété Personnelle ? Oui Non Date Emménagement : Jour _____ Mois _____ Année _____

Adresse Alternative :

No. _____ Rue : _____ Apt. No. _____ Quartier : _____
Département _____ Ville _____
Code Postal _____

Situation Professionnelle :

Statut Professionnel : Actif Retraité Demandeur d'emploi Elève/Étudiant Rentier
Profession actuelle : _____. Si vous ne travaillez plus, quelle était votre dernière activité ? _____
Secteur d'activité : _____ Employeur : _____
Adresse _____ Téléphone _____

Situation Financière :

Source principale de vos revenus : Salaire Retraite Autres préciser _____
Origine Principale du patrimoine : Activité Professionnelle Épargne constituée
Succession Autres préciser _____
Quel montant mensuel comptez-vous effectuer ? _____

Services Complémentaires :

| | |
|--|---|
| Services bancaires en ligne (BNCOOnline) | Commande de chéquiers |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Oui <input type="checkbox"/> Quantité _____ Non <input type="checkbox"/> Des frais sont applicables. |

Veillez expédier mes relevés de comptes ainsi que toute correspondance à l'adresse suivante :

Par adresse postale : Adresse Permanente Adresse Alternative
Par adresse Electronique (Email) _____

Personne à contacter en cas d'urgence

| | | |
|-------|--------|-------------|
| Nom : | Lien : | Téléphone : |
|-------|--------|-------------|

Références :

| | | |
|------|-----------|-------------|
| Nom: | Adresse : | Téléphone : |
| Nom: | Adresse : | Téléphone : |
| Nom: | Adresse : | Téléphone : |

Je (nous) _____ déclare (déclarons) sincères et correctes, les informations ci-dessus communiquées et autorise (autorisons) la BNC à les transmettre sur demande aux autorités légalement constituées, sans préjudices pour la Banque.

Signature Client

Signature Client

Signature Client

Date

Espace réservé à la Banque Nationale de Crédit

Dépôt Initial : Monnaie HTG USD Autre Montant _____

Type de dépôt : Cash Chèque BNC Chèque Autre banque Virement

Référence Oui Non

Suivi des références Oui Non

Autres comptes du Client : 1.- _____

2.- _____

Observations:

Préparé par _____ Authentifié par _____ Date _____