FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ENTREE EN RELATION – CLIENTELES
ENTREPRISE ET INSTITUTIONNELLE

DATE : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Réf : OMC-002/2006

Raison : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Sociale : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indice cotitularité ☐ 00 Non ☐ 01 Oui Pourcentage de participation |__|__|__|__|

Date de Création : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Forme juridique

☐ 01 SA	☐ 02 SARL	☐ 03 STE en nom collectif	☐ 04 STE commandite simple
☐ 05 SA Unipersonnelle	☐ 06 Sté Unipers. à Resp. Limité	☐ 07 Entreprise. Individuelle	☐ 08 Affaire personnelle
☐ 09 Grpmt d'int.économique	☐ 10 Org. Internationale	☐ 11 ONG.	☐ 12 Association
☐ 13 Société civile imm.	☐ 14 STE particp. Ouvrier	☐ 15 Ets public administratif.	☐ 16 Sté d'Etat
☐ 17 Sté para public	☐ 19 Collec. publ. territoriale	☐ 20 Ambassades Consulats	☐ 21 Sté de fait
☐ 22 Sté coopérative.	☐ 23 Sté civile professionnelle	☐ 24 Sté civile agricole	☐ 25 Sté part.ouvrière
☐ 26 Syndicat travailleur	☐ 27 Syndicat copropriété	☐ 28 Syndicat professionnel	☐ 29 Comité d'entreprise
☐ 30 Autres formes juridiques	☐ 33 Autres clients collectifs		

Titre ou Codes Intitulés

☐ 40 Indivision	☐ 45 Succession	☐ 50 Etude	☐ 51 Cabinet	☐ 58 Administration public	☐ 59 Sté d'Etat
☐ 60 Compagnie	☐ 61 Société	☐ Entreprise	☐ 63 SARL	☐ 65 ETS	☐ 66 Groupement
☐ 67 Industrie	☐ 68 Manufacture	☐ 69 Hôtel	☐ 70 Association	☐ 71Projet	☐ 72 Fondation ONG
☐ 73 Ecole	☐ 74 Eglise	☐ 75 Ambassade-CO		☐ 76 Pharmacie	

Adresse courrier |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Dirigeants

Nom	Prénom (s)	Fonction	Nationalité

Actionnaires

Nom	Prénom (s)	Nationalité	Pourcentage d'action	Marché

Données Financières

Commissaires aux comptes

Nombre	Nom	Prénom (s)
1		
2		

Désignation	Valeur année n	Valeur année n – 1	Valeur année n - 2	Valeur année n -3
Chiffre d'Affaire				
Capital				
Effectif				

Parrainage

Client de parrainage |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cadre réservé à la banque

Agence |__|__|__|__|__|__| client |__|__|__|__|__|__|__|__| Code produit (*) |__|__|__| Devise |__|__|__|

Pays résidence (*) |__|__|__| Lien d'apparenté (*) |__|

Numéro de compte |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| RIB |__|__| Profil client |__|__|__|

Catégorie Personne Morale (*) |__| Nationalité (*) |__|__|__| Secteur d'activité (*) |__|__|__|__|__|__|__|

Agent Economique |__|__|__| Métier – Sous métier |__|__|__|__| Identifiant Personne Morale (*) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Gestionnaire |_____| Code |__|__|__| Exploitant placeur |_____| Code |__|__|__|

Type de chéquier
- ☐ 50 chèques pré-barrés
- ☐ 100 chèques pré-barrés (gratuit)
- ☐ 50 chèques non barrés (1 250
- ☐ 100 chèques non barrés (2 500 F)

Je reconnais comme exacts les renseignements fournis ci-dessous

Signature client Gestionnaire (nom et signature)

Contrôle saisie DATE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom du vérificateur : VISA

(*) Voir tables annexes