BANQUE TOGOLAISE POUR LE COMMERCE ET L'INDUSTRIE
Société anonyme au capital de 7.000.000.000 de francs CFA.
Siège social: 169, boulevard du 13 janvier LOME-TOGO R.C. N° 521

PAGE ☐ / ☐

FORMULAIRE D'ABONNEMENT E-BTCI : OPERATIONS SUR COMPTES

IDENTITE DU DEMANDEUR

Qualité du demandeur ☐ Titulaire ☐ Co-titulaire ☐ Mandataire

Nom _____ Prénom(s) _____

Nationalité _____ Date et lieu de naissance _____

Pièce d'identité _____ Numéro de la pièce d'identité _____

Adresse _____ / _____ / _____ / _____
Rue *BP* *Ville* *Pays*

Téléphone _____ E-mail _____
Indicatif *N° de téléphone*

RENSEIGNEMENTS SUR L'ABONNE

Nom _____ Prénom(s) _____

Raison sociale(1) _____ N° RCCM (1) _____

Nationalité _____ Date et lieu de naissance _____

Pièce d'identité _____ Numéro de la pièce d'identité _____

Adresse _____ / _____ / _____ / _____
Rue *BP* *Ville* *Pays*

Téléphone _____ E-mail _____
Indicatif *N° de téléphone*

CLIENTS A RATTACHER A L'ABONNEMENT

Code client n° 1 _____ Nom & Prénom(s) _____

Code client n° 2 _____ Nom & Prénom(s) _____

Code client n° 3 _____ Nom & Prénom(s) _____

CADRE RESERVE A LA BANQUE

Agence _____ Code client principal _____

Observations du Gestionnaire ou du Chef d'agence _____

Nom du Gestionnaire _____ Visa du Gestionnaire _____

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'abonnement E-BTCI (sercice commercial en ligne) de la BTCI. Je déclare m'abonner sans réserve et autorise la BTCI à prélever les frais périodiques y afférents qui sont de 2 000 FCFA par an pour les Particuliers et de 10 000 FCFA pour les Entreprises et Institutionnels.

Fait à ……., le ……
Signature du demandeur
Précédée de la mention "lu et approuvé"

(1) A compléter pour les Entreprises et Institutionnels

N.B.: Le formulaire devra être rempli, scanné et envoyé à l'attention de votre gestionnaire à l' adressse**: devenirclient@btci.tg** ou par fax au **(00228) 22 21 32 65**.