



BANQUE NATIONALE DE CREDIT

FORMULAIRE DE DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

ENTREPRISES

Code Succursale
Numéro du CIF du Client

Caractéristiques du compte :

Compte Courant Compte d'Épargne Dépôt à Terme Autres
Monnaie : Gourde Dollar US
Numéro du Compte

Renseignements sur l'Entreprise :

Raison Sociale de l'entreprise : _____
Forme juridique : S.A. SARL Individuel En nom Collectif ONG
Autre à préciser _____ Date de Création : ____/____/____ SIGLE _____
Nom Commercial : _____ No de Patente _____
Secteur d'activité : _____ Nature de l'activité : _____

Adresse du Siège Social de l'Entreprise :

No. _____ Apt. No _____ Rue : _____ Quartier : _____
District _____ Département _____ Ville _____
Pays : _____ Code Postal _____ E-mail _____
Téléphone : _____ Téléphone : _____ Fax : _____
Résident : Oui Non Pays : _____

Renseignements sur les Associés et Dirigeants ayant droit de signature :

Nom: _____ Prénom _____
Fonction : _____ Date et lieu Naissance : _____
Ville _____ Pays _____
ID : _____ Résident Oui Non Pays _____
Adresse E-mail _____
Adresse Domicile _____
Téléphone portable _____ Téléphone Domicile ` _____

Nom: _____ Prénom _____
Fonction : _____ Date et lieu Naissance : _____
Ville _____ Pays _____
ID : _____ Résident Oui Non Pays _____
Adresse E-mail _____
Adresse Domicile _____
Téléphone portable _____ Téléphone Domicile ` _____

Nom: _____ Prénom _____
Fonction : _____ Date et lieu Naissance : _____
Ville _____ Pays _____
ID : _____ Résident Oui Non Pays _____
Adresse Domicile _____
Téléphone portable _____ Téléphone Domicile ` _____ E-mail _____

Situation Financière :

Fonds propres

Crédits

Chiffres d'Affaires (CA)

Autre à préciser _____

Quel montant de dépôt moyen mensuel comptez-vous effectuer ? _____

Services Complémentaires :

Services bancaires en ligne (BNConline)	Commande de chéquiers
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Quantité <input type="checkbox"/> (300 chèques par chéquiers)

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 <input type="checkbox"/>	USD <input type="checkbox"/>	Montant _____
Instrument Financier :	Cash <input type="checkbox"/>	Chèque BNC <input type="checkbox"/>	Chèque Autre banque <input type="checkbox"/>
	Virement compte à Compte <input type="checkbox"/>	Virement SPIH <input type="checkbox"/>	
Suivi des références :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Documents Exigibles Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Autres comptes du Client : 1.- _____		2.- _____	

Observations:

Observations:

Préparé par _____ Validé par _____ Date _____