

FORMULAIRE KYC PERSONNE PHYSIQUE

I- Etat civil

Nom :

Prénoms :

Date et lieu de naissance : Sexe : F M

Nationalité :

Situation matrimoniale :

Type de pièce d'identité : CNI Permis Passeport Autre (à préciser)

.....

Numéro de la pièce d'identité.....

Date et lieu de délivrance :Date d'expiration :

II- Adresse/Localisation

Adresse géographique Résidence actuelle:

.....

Tél. 1 : Tél. 2 Tél. 3

E-mail:

III- Activités

Profession : Employeur :

Raison sociale : Domaine d'activité :

Brève description de l'activité :

.....

.....

Mode de paiement usuels : Espèces Chèques Virements/Transfert Autres (A préciser).....

.....

Volume de montant attendu :

Etes-vous une Personne Politiquement Exposée (*PPE) ? Oui Non

Si oui précisez la nature

*Chefs d'Etat ou de Gouvernement, Ministres, Ministres délégués et les Secrétaires d'Etat ; membres de familles royales ; Directeurs généraux des ministères ; parlementaires ; membres des cours suprêmes, des cours constitutionnelles ou d'autres hautes juridictions dont les décisions ne sont pas susceptibles de recours, sauf circonstances exceptionnelles ; membres des cours des comptes ou des conseils ou directoires des banques centrales ; ambassadeurs, les chargés d'affaires et les officiers supérieurs des forces armées ; membres des organes d'administrations, de direction ou de surveillance des entreprises publiques ; hauts responsables des partis politiques ; membres de la famille d'une PPE, en l'occurrence, le conjoint ou l'équivalent, les enfants et leurs conjoints ou partenaires, les autres parents ; personnes connues pour être étroitement associées à une PPE

Signature

(Suivie de la mention « Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies »)

Réservé au FIRCA			
Informations KYC recueillies par (Nom et qualité) :		Date :	Signature :
Classification profil Risque			
<input type="checkbox"/> Faible	<input type="checkbox"/> Modéré	<input type="checkbox"/> Significatif	<input type="checkbox"/> Elevé