



**FICHE D'IDENTIFICATION DU CLIENT  
PERSONNE MORALE  
KNOW YOUR CUSTOMER**

Cadre réservé à la BHCI

Agence : .....  
\*Responsable de la relation : .....  
Date d'ouverture du compte : .....

**IDENTIFICATION**

**Nature juridique** : SARL  SA  ONG/ Association

Entreprise Individuelle  Autres  (préciser) .....

**Activité** : .....

**N° RCCM** : .....

**Date de création** : .....

**Appartenance à un Groupe** : Oui  Non

- Nom du groupe : .....

**Adresse :**

- Postale : .....
- E-mail : .....
- Géographique : .....

Localisation géographique (joindre en annexe)

**Téléphone**

Bureau : ..... Fax : .....

Cel : .....

**Personne à contacter**

- En Côte d'Ivoire :

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Domicile(Ville ; lot ; quartier) : .....

Tél fixe : ..... Cel : .....

- Dans le pays de résidence (pour les clients de la diaspora)

Pays de résidence : .....

Nom et prénom : .....

Adresse postale : .....

Domicile (Ville ; lot ; quartier): .....

Tél fixe : ..... Cel : .....

**Références bancaires** : (chez le confrère)

Banque : .....

Type de compte : .....

Numéro de compte : .....

\*Le responsable de la relation est le chargé clientèle au siège ; le responsable ou son adjoint pour les agences

Date d'ouverture : .....

**PATRIMOINE DE L'ENTREPRISE :**

- Biens immobiliers :      Oui       Non

**Nature :** Immeuble       Villa       Terrain       Autres ; à préciser .....

- Matériel roulant :      Oui       Non

Autres à préciser : .....

**Cadre réservé à la BHCI**

**Visite effectuée**

A domicile le : ..... Au travail le : ..... Autres (à préciser) .....

**Entrée en relation :**

Initiative du client       Prospect       Recommandé (e) par : .....

Informations recueillies par M. Mme Mlle : .....

**Principaux actionnaires/associés**

Nom, prénoms / Raison sociale	Fonction	Forme de la Société	%capital détenu	Nature et numéro pièce d'identité

**Principaux dirigeants**

Nom et Prénoms	Date et lieu de naissance	Fonction	Nationalité	Pays et ville de résidence	Nature et numéro de la pièce d'identité

**Chiffre d'affaire**

Exercice précédent (préciser l'année)	Prévisionnel

**Principaux clients**

--

**Principaux fournisseurs**

--

Fait à .....le .....

**Date et signature du (des) gérant (s)**

Commentaire de l'agent ayant reçu le client	Commentaire du chargé clientèle	Validation par le supérieur hiérarchique