



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

PHOTO

Cadre réservé à la BHCI

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

IDENTIFICATION

Nom :
Prénoms :
Date et lieu de naissance :
(Département /Commune)
Sexe :
Nationalité :
Nom et prénoms du père :
Nom et prénoms de la mère:

Situation matrimoniale

Marié (e) Nom, prénoms et adresse du conjoint :
Divorcé(e) Célibataire Veuf (ve) Concubinage
Nombre d'enfants : Majeurs : Mineurs :

Adresse :

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

Téléphone

Domicile/ Fixe: Bureau.....
Cel : :

Personne à contacter

-En Côte d'Ivoire

Nom et prénoms :
Adresse postale :
Domicile (ville ; lot ; quartier) :
.....
Tél fixe : Cel :

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

Nom et prénoms :
Adresse :

Ville/Pays :

Tél fixe : Cel :

Profession :

Employeur :

Adresse :

Secteur d'activité :

Fonction exercée :

Date d'embauche :

Tranche de revenus :- de 50 000 50 001-75 000 75 001-100 000 100 001-150 000

150 001-200 000 200 001-300 000 300 001-400 000 400 001-600 000 Plus de 600 000

Autres sources de revenus.....

Justificatif d'identité :

CNI N° : Validité :

Passeport N° : Validité :

Attestation d'identité N° : Validité :

Autre pièce d'identité : N° : Date :

Références bancaires (chez le confrère) :

Banque :

Type de compte :

Numéro de compte :

Date d'ouverture du compte :

AUTRES INFORMATIONS

Type d'habitation : Villa Appartement Studio Autres.....

Etes vous propriétaire de votre habitation ? : Oui Non

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 :

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

Fait, àle

Date et Signature du client

Date et signature du chargé clientèle

Date et signature du chef d'agence