

**FICHE DE RENSEIGNEMENT CLIENT (NP)
(KYC RENFORCE)**

CIF : _____

Date : _____

Nom de l'Entreprise _____

Raison sociale _____

No. Carte d'enregistrement (Pour étranger) _____ Statuts de la société : Oui Non

Secteur d'activité : _____ Date de création _____

Commune de résidence: _____

No. de Patente : _____ Date : _____ Exercice fiscal : _____

No. D'identification fiscale : _____ Date d'émission : _____ Date d'expiration : _____

Autre (indiquer) : _____

Siège : _____ Date d'incorporation : _____ (jj/mm/aaaa) _____

No. d'enregistrement 1 : _____ No. d'enregistrement 2 : _____

Chiffre annuel : _____

Méthode d'estimation / Vérification de Chiffres d'affaires:Rapports annuels Etats financiers Déclaration d'impôt Déclaration de douane Visites de site Factures de marchandises vendues à des ressortissants haïtiens (Pour étranger) Autre (indiquer) _____

Adresse : _____

Boite postale : _____ Code Postal : _____ Site Web : _____

Adresse email : _____

Téléphone de l'Entreprise (1) : _____ Téléphone de l'Entreprise (2) : _____

Téléphone de l'Entreprise (3) : _____ Téléphone de l'Entreprise (4) : _____

Personne de contact : _____ Poste : _____

ACTIONNAIRES**Actionnaire 1 :**

_____ Position : _____ % Capital : _____

NIF/CIN : _____ Nationalité (1) : _____ Nationalité (2) : _____

Adresse locale : _____

ID étrangère : _____ Lieu de résidence (1) : _____ Lieu de résidence (2) : _____

Adresse étrangère : _____

Actionnaire 2 :

_____ Position : _____ % Capital : _____

NIF/CIN : _____ Nationalité (1) : _____ Nationalité (2) : _____

Adresse locale : _____

ID étrangère : _____ Lieu de résidence (1) : _____ Lieu de résidence (2) : _____

Adresse étrangère : _____

Actionnaire 3 :

_____ Position : _____ % Capital : _____
NIF/CIN : _____ Nationalité (1) : _____ Nationalité(2) : _____
Adresse locale : _____
ID étrangère : _____ Lieu de résidence (1) : _____ Lieu de résidence (2) : _____
Adresse étrangère : _____

Actionnaire 4 :

_____ Position : _____ % Capital : _____
NIF/CIN : _____ Nationalité (1) : _____ Nationalité (2) : _____
Adresse locale : _____
ID étrangère : _____ Lieu de résidence (1) : _____ Lieu de résidence (2) : _____
Adresse étrangère : _____

Actionnaire 5 :

_____ Position : _____ % Capital : _____
NIF/CIN : _____ Nationalité (1) : _____ Nationalité (2) : _____
Adresse locale : _____
ID étrangère : _____ Lieu de résidence (1) : _____ Lieu de résidence (2) : _____
Adresse étrangère : _____

Actionnaire 6 :

_____ Position : _____ % Capital : _____
NIF/CIN : _____ Nationalité (1) : _____ Nationalité (2) : _____
Adresse locale : _____
ID étrangère : _____ Lieu de résidence (1) : _____ Lieu de résidence (2) : _____
Adresse étrangère : _____

Détenteur compte(s) autre(s) Banque(s) Oui Non Banque : _____
Informations comptes : _____

Numéro de compte : _____ Type de compte : _____ Type de produit : _____
Monnaie : _____ Relation : _____ Succursale : _____

Je (nous) certifie (ons) que les informations ci-dessus mentionnées sont correctes et sincères et m'(nous) engage (ons) à informer la SOGEBANK de tout changement.

Lu et approuvé :

Signature du client (1) : _____ Signature du client (2) : _____

Signature du client (3) : _____ Signature du client (4) : _____

Signature du client (5) : _____ Signature de l'Agent : _____