



BESTCASH
visa

FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION CARTE VISA PREPAYEE
VISA PREPAID CARD APPLICATION FORM



Veillez remplir en lettres majuscules et cocher la case correspondante.
Kindly write in capital letter and tick the corresponding square

INFORMATIONS PERSONNELLES / PERSONAL INFORMATION

☐ **M / Mr**

☐ **Mme / Mrs**

☐ **Mlle / Miss**

Nom : _____
Last name

Prénoms : _____
First name

Date de naissance : / /
Date of birth

Nationalité : _____
Nationality

☐ **CNI (National Identity Card)**

☐ **Passeport (Passport)**

☐ **CIP (Personal Identification Certificate)**

☐ **AUTRE / OTHER**

Numéro de pièce d'identité : _____ Expire le (Expiry date):
Id card number

Profession : _____ Revenu mensuel (Monthly revenue):

Occupation

☐ < 250 000 FCFA

☐ < 1 000 000 FCFA

☐ < 500 000 FCFA

☐ > 1 000 000 FCFA

Adresse résidentielle : _____
Address

_____ Ville : _____ Pays : _____
City Country

Téléphone _____
Phone number

*Mobile

_____ *Maison (Home)

_____ *Bureau (Office)

Email : _____

Type de carte souhaitée/ Card type

☐ **MITON**

☐ **EWLIZO**

☐ **AGBONNON**

Êtes-vous client UBA (Are you an UBA customer)?

☐ **Oui (Yes)** ☐ **Non (No)**

Type de compte (Account type):

☐ **Courant A/C (Current A/C)**

☐ **Epargne A/C (Savings A/C)**

Si oui, préciser le numéro de compte :

If yes, precise your account's number

Veillez joindre une copie de la pièce d'identité

Kindly join a copy of your ID card

Signature du client

Date : / /

Réservé à BESTCASH (For Office Use Only)	
Customer ID	Numéro de la carte(card number)
Nom AO (OA name)	Signature AO (OA)
Nom CA (HA name)	Signature CA (HA)
Agence (Branch)	SOL ID

De / From :

