## ANNEXE FICHE DE RENSEIGNEMENT



| Nom  | Postn                        | om                  |                      |                         |
|--|------------------------------|---------------------|----------------------|-------------------------|
| Prénom   | Sexe :                       | M F                 | Pièce d'Identité     | Carte d'électeur        |
| Lieu et Date de naissance  |                              |                     |                      | Passeport               |
| Etat civil C M   | S                            | D .                 | V                    |                         |
| Nom de l'employeur   |                              |                     |                      |                         |
| Secteur d'activité   |                              | Adresse _           |                      |                         |
| Type de contrat / Statut:  | ol 🗆 cdd 🗆                   | Fonctionnaire       |                      |                         |
| Fonction   | Da                           | te d'engagement     |                      |                         |
| Téléphone  | E-                           | mail                |                      |                         |
| Adresse  |                              |                     |                      |                         |
| Personne de reference 1  |                              | Τέ                  | éléphone             |                         |
| Personne de reference 2  |                              | Τέ                  | eléphone             |                         |
| Nom du (de la) conjoint(e)   |                              |                     |                      |                         |
| Situation professionnelle  |                              |                     |                      |                         |
| Récurrence   |                              |                     |                      |                         |
| lère demande   | 2ème demande                 | ☐ 3ème              | demande ou plus      |                         |
|  | CLAUSE ANTI-C                | ORRUPTION           |                      |                         |
| Equity Banque Commerciale du Cong<br>d'influencer le personnel Equity Ba<br>décaissement d'un crédit, seront sys | nque Commerciale du Congo pa | r des offres de cad |                      |                         |
| Je confirme l'exactitude des rensei<br>les sources d'informations nécessa  |                              |                     | /BCDC à utiliser tou | ıs les moyens et toutes |
| Date   | Signature du                 | client              | Em                   | preinte                 |
| Réservée à la Banque   |                              |                     |                      |                         |
| Date de réception de la demand   | e                            |                     |                      |                         |
| Nom et signature du Relationsh   | in Manager assigné           |                     |                      |                         |