

# ENTRÉE EN RELATION - PERSONNES PHYSIQUES

## INFORMATIONS PERSONNELLES

\* Champ obligatoire

Titulaire du compte *	<input checked="" type="checkbox"/> Résident	<input type="checkbox"/> Non Résident	Date *	22-01-2018
	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Mademoiselle	<input checked="" type="checkbox"/> Monsieur	
Nom *	Guemri	Prénom *	mondher	Nom de jeune fille
Date de naissance *	25-06-1987	Lieu *	ghomrassen	
Etat civil *	<input checked="" type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf (ve)
Nationalité *	<input checked="" type="checkbox"/> Tunisienne	<input type="checkbox"/> Autres		
	<small>à renseigner obligatoirement si nationalité autre que tunisienne</small>			
Pièce d'identité *	<input checked="" type="checkbox"/> CIN	<input type="checkbox"/> Carte de Séjour	<input type="checkbox"/> Passeport	
N° *	06544851	Délivrée le *	00-00-0000	à * <small>à renseigner obligatoirement si passeport et/ou carte séjour</small>
Date d'expiration *				
Adresse complète *	Boite Postal numero 366 ghomrassen 3220			
Adresse (suite)				
Code postal *	3102	Ville *	TATAOUINE - GHOMRASSEN TUNISIE	
Téléphone Mobile *	20532900	Fixe		Fax
Email *	mondher25@gmail.com			
Profession *	Etudiants		depuis (MM/AAAA)	
Employeur *	Ingénieur en Informatique			
Adresse				
Code postal		Ville		Pays
Téléphone Mobile		Fixe		Fax

## DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE \*

<input checked="" type="checkbox"/> RACID	<input type="checkbox"/> Compte collectif	Nom du co-titulaire		
			<small>à renseigner obligatoirement si compte collectif</small>	
		Agence	AGENCE GHOMRASSEN	
			<small>à choisir dans la liste annexée</small>	
<input checked="" type="checkbox"/> TAWFIR	Tuteur légal	Identifiant Client		
			<small>à renseigner obligatoirement si client mineur</small>	
<input type="checkbox"/> COMPTE RÉGLEMENTÉ		Devise du compte		
			<small>à renseigner obligatoirement si compte réglementé</small>	
Conformément aux circulaires de la Banque Centrale de Tunisie en vigueur				

Voulez-vous recevoir votre relevé d'identité bancaire par : \*

- ☒ Courrier postal
- ☐ Email

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes et valables et je m'engage à communiquer à la Banque Zitouna toute modification ultérieure. Par ailleurs je déclare avoir pris connaissance et dispose d'une copie des conditions générales et particulières de la convention de gestion de compte pour les personnes physiques et morales et déclare y adhérer sans réserve.

Signature du Titulaire du compte / Tuteur  
« Lu et Approuvé »

BZ-IER-01

قيم تجمعنا...  
Des valeurs à partager...

مصرف الزيتونة : شركة خفية الاسم رأس مالها 70.000.000 دينار  
المقر الاجتماعي : عدد 2 شارع جودة الحياة - 2015 الكرم - تونس - الهاتف 81 105 555  
S.A au capital de 70.000.000 Dinars - Siège social : 2 Boulevard Qualité de la Vie - 2015 Le Kram - Tunis - Tél. : 81 105 555  
R.C : Tunis B24162142009 - Matricule Fiscal : 1120822H/P/M/000 - SWIFT : BZITNTTT - www.banquezitouna.com.

مصرف الزيتونة  
BANQUE ZITOUNA

Figure publique

☐ Oui

☐ Non

Date début de relation

Affiliation\*

☐ CNSS

☐ CNRPS

☐ Autres (à préciser) :

Retraite complémentaire\*

☐ Oui

☐ Non

Type d'Habitat\*

☐ Partagé (avec la famille)

☐ Location

☐ Propriété

☐ Copropriété

Est-ce que le client exerce (ou a-t-il déjà) exercé d'autres activités à l'étranger? à spécifier.

Situation Familiale : Si marié(e) :

Nom du conjoint

Profession du conjoint

Nombre d'enfant(s)

dont

à charge

Régime Matrimonial

☐ Communauté des biens

☐ Séparation des biens

Raisons & motivations d'ouverture de compte\*

Type d'opérations, de services ou produits bancaires demandés par le client

Origines des fonds/Sources de revenu du client\* Freelance

Propriétés/Patrimoine du client

Volume moyen estimé des transactions

Transferts émis et reçus

Versements et retraits espèces

Chèques et effets remis

Opérations de change

Références et Historique bancaires du client (ses anciennes banques)

(Solliciter d'anciens Relevés d'autres banques et les raisons de changement de banque)

Déclaration Unique des Revenus

Salaire \*

300

Devises des revenus \*

TND

Niveau de salaire mensuel net \*

300

Client introduit par

Visites effectuées au client

Dates et mises à jour effectuées (changement d'adresse, des coordonnées de la BCT, etc.)

Vérification de l'exactitude de l'adresse faite le par ☐ Téléphone ☐ Courrier

Commentaires éventuels (incidents de paiement, consultation de la base des données de la BCT, etc.)

Commentaires et avis du Responsable Conformité/ Anti Money Laundering

Informations suffisantes permettant de connaître le client : ☐ Oui ☐ Non

Risque du client ☐ Faible ☐ Moyen ☐ Haut(1)

\* Champ obligatoire

(1) Si haut risque : accord de la Direction Générale

PARTIE RÉSERVÉE À BANQUE ZITOUNA

Identifiant Client

Agence

Nature du compte

RIB

25

Nature du compte

RIB

25

Nature du compte

RIB

25

Ouvert par

Visa

Instructions spéciales