

Agence

Date

BN du client

Segment

☐ Compte particulier

☐ Professionnel

## Informations personnelles

Sexe*: FEMME	Civilité*:	Date de naissance*: <sup>1</sup> X	
Prénom*: Selima	Prénom du père: m	Lieu de naissance: tunis	Pays de naissance*: Tunisie
Prénom du grand-père: aaa	Nom de famille*: bellil	Indicateur de Résidence*	
Nom de la mère: s	Nationalité: e	Pièce d'identité*	
Etes-vous porteur d'une autre nationalité ? la mentionner :		Numéro*: 92619304	Date de délivrance*: 12/12/2023
		Lieu de délivrance :	Date d'expiration : 12/1/2023
Etes-vous un citoyen américain*? <sup>2</sup> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Etes-vous ou quelqu'un de votre famille ou vos associés une personnalité politiquement exposée*? <sup>3</sup> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		
Possédez-vous la Green Card américaine*? <sup>2</sup> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non			
Etes-vous résident aux Etats-Unis*? <sup>2</sup> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Etes-vous le bénéficiaire réel du compte*? <sup>4</sup> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		
Etes-vous un contribuable américain*? <sup>2</sup> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Souhaitez-vous mettre en place une procuration sur le compte ? <sup>5</sup> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		

## Adresses et détails de contact

<b>Résidence principale</b>			
Adresse*:	Code postal*: 1222	Ville*: X	
	Gouvernorat / Région*:	Pays*:	Boite postale :
<b>Détails de contact</b>			
N° Tel. *: 92619340	N° Tel. portable : 92619348	E-mail personnel : s@.com	
<b>Adresse de correspondance</b>			
Adresse*: rue 25 juillet	Code postal*: 2929	Ville*: Tunis	
	Gouvernorat / Région*: Tunis	Pays*: Tunisie	Boite postale : 22392
Souhaitez-vous recevoir vos relevés ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non			

## Informations sociales du client

Etat civil*: celibataire	Type de la résidence	Etes-vous propriétaire d'une voiture*? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Nom & Prénom du conjoint*: a	Nombre de personnes à charge : deux	Nombre d'enfants : a

## Informations professionnelles / détails des revenus

Profession*: KZK	N° Tel. professionnel : 924449323
Nom de l'employeur*: A	N° Tel. portable professionnel : 22333444
Date d'embauche : 12/2/2023	Source de revenu : 11
Montant et devise du revenu mensuel net*:	N° fax : 22
	E-mail professionnel : S@.com
<b>Adresse professionnelle</b>	
Adresse :	Code postal : 2222
	Ville : Z
	Gouvernorat / Région :
	Pays :
	Boite postale :
Autres sources de revenus	Montant et devise des autres sources de revenus net :

## Réservé aux professionnels

Nom commercial : DDD	Secteur d'activité :
Date début d'activité : 12/2/2023	Matricule Fiscale : 22222222222222
Nombre d'employés : SEUX	Date d'enregistrement : 12/2/2023
Chiffre d'affaire : 3	Lieu d'enregistrement : D

## Relation avec d'autres banques

Etes-vous en relation avec d'autres banques*? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Raison(s) de la relation avec d'autres banques :
Nom(s) de la (des) banque(s) : EEE	

\* Champ obligatoire

<sup>1</sup> Si le client est mineur, le parent ou tuteur légal doit remplir le formulaire « Informations complémentaires pour les particuliers - parent – tuteur légal »

<sup>2</sup> Si la réponse est **Oui**, remplir le formulaire « W9 et Autorisation de divulgation »

<sup>3</sup> Si la réponse est **Oui**, remplir le formulaire « Informations complémentaires : Personnalité politiquement exposée »

<sup>4</sup> Si la réponse est **Non**, remplir le formulaire « Informations complémentaires : Bénéficiaire réel du compte »

<sup>5</sup> Si la réponse est **Oui**, remplir le formulaire « Informations complémentaires pour les particuliers : Procuration »

Signature du client

Informations sur le(s) compte(s)

Type de compte	Devise	Nombre
<input type="radio"/> Chèque	<input type="radio"/> TND <input type="radio"/> USD <input type="radio"/> EUR <input type="radio"/> DTC <input type="radio"/> Autre	
<input type="radio"/> Courant	<input type="radio"/> TND <input type="radio"/> USD <input type="radio"/> EUR <input type="radio"/> DTC <input type="radio"/> Autre	
<input type="radio"/> Epargne	<input type="radio"/> TND <input type="radio"/> USD <input type="radio"/> EUR <input type="radio"/> DTC <input type="radio"/> Autre	

Services rattachés au compte<sup>6</sup>

<input type="radio"/> ATB MESSENGER	<input type="radio"/> ATBNET / ATB Mobile	<input type="radio"/> Carte(s) bancaire(s)	<input type="radio"/> MOBILINK
-------------------------------------	-------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------

<sup>6</sup> Pour chaque service coché, remplir le « Formulaire de service » dédié

Pour les comptes chèque et les comptes de dépôt, j'ai pris connaissance de la convention concernant le fonctionnement des comptes et des services bancaires et électroniques spécifiques et en vigueur dans la banque et j'ai bien assimilé son contenu, et je confirme en avoir reçu une copie.

L'apposition de ma signature sur la présente demande vaut mon acceptation de son contenu sans abroger à la banque son droit d'en modifier à tout moment une partie ou l'intégralité. Les modifications me sont opposables dès mon information par la banque par courrier à mon adresse figurant sur la présente demande.

La déclaration de la banque concernant l'envoi du courrier m'oblige.

**Déclaration d'Information et de Consentement / Traitement et Transmission des Données Personnelles**

En application de la loi n°2004-63 du 27/07/2004 portant sur la protection des données à caractère personnel, le client est informé que la collecte de ses données à caractère personnel et leur traitement par la banque sont nécessaires pour l'ouverture et la gestion de son compte, la réalisation de ses transactions et la gestion du risque.

Le client autorise expressément la banque à procéder au traitement de ses données à caractère personnel et ceci conformément aux termes de l'article 6 de la loi sus-indiquée.

Le client est avisé que le traitement des données à caractère personnel a été déclaré par la banque à l'Instance Nationale de Protection des Données à Caractère Personnel sous la référence 10/02-10.

Le client consent à ce que ses informations soient communiquées à des tiers tels que les avocats, experts, courtiers et assureurs, chargés d'exécuter des travaux au profit de la banque et autorise expressément à cette dernière à les partager avec toutes les entités appartenant à son groupe ATB.

Le client autorise également à ce que ses données à caractère personnel soient partagées avec le groupe « Arab Bank plc » en sa qualité du principal actionnaire, et de les transférer à son siège social en Jordanie, à des fins de gestion du risque ou en cas de mise en commun de moyens techniques et / ou humains.

Le client est informé que la banque est responsable du traitement de ses données à caractère personnel et s'engage à assurer la protection de ses informations par tous les moyens dont elle dispose.

..... le ..... / ..... / .....                      **Signature du client**

Réservé à la banque

Les numéros de compte	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												

**Contrôle et approuvé par**

Nom du Chargé Clientèle :	Signature :
Nom du Directeur d'Agence :	Signature :