

03SUP17V02

CLIENT : _____

 N° DE COMPTE COURANT :

 N° DE COMPTE ÉPARGNE :

Nom et prénom(s) : _____



Code catégorie : _____

Profession : _____

Date et lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Types de pièce : _____ N° : _____

Date de délivrance : _____ Date d'expiration : _____

 Situation de famille : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(e)

Nom et prénom(s) du père : _____

Nom et prénom(s) de la mère : _____

Adresse : _____

 Téléphone :

E-mail : _____

Apporteur d'affaire : _____

Chargé(e) de clientèle : _____

 Pack : « Akwaba » « Croissance » « Privilège » « Diaspo »

 Type de signature : Conjointe Séparée Unique

NB : Un contrat séparé peut être nécessaire pour certains de ces services.
 J'autorise l'exploitation des informations personnelles communiquées à COFINA dans le cadre de son activité et conformément aux dispositions de la loi N°2013- 450 du 19 juin 2013 relative à la protection des données à caractère personnel.

SIGNATAIRES

Nom - Prénom _____

Nom - Prénom _____

Nom - Prénom _____

SIGNATURES AUTORISÉES

Signature _____

Signature _____

Signature _____

CACHET & SIGNATURE COFINA