

REF/SFE/0362/DO

FICHE KYC PERSONNE PHYSIQUE – PARTICULIERS

Code client :

Motif de la fiche KYC :

- Entrée en relation
 Revue périodique

Type de client :

- titulaire
 Mandataire

Ouverture du compte à un non- Résident : Non Oui

IDENTITE DU CLIENT

Nom du client : Prénoms du client :
 Nom de jeune fille : Date de naissance :
 Lieu de naissance (ville) : Lieu de naissance (pays) :
 Type de pièce d'identité :
 Numéro de pièce d'identité :
 Nationalité (y compris double nationalité) :
 Nom et qualité de représentant légal (si applicable) :
 Détenteur d'un compte bancaire (oui/non) :
 N° d'immatriculation fiscal Unique / Pays d'immatriculation :

COORDONNEES/DOMICILE

Adresse de domicile :
 Adresse postale :
 Pays de résidence fiscale :
 Contact(s) téléphonique(s) :

TIVITE/ SITUATION

profession : Secteur d'activité :

Date de début d'activité (pour les professionnels) :

Périmètre géographique d'activité du client :

SITUATION DU CLIENT

Origines des ressources : salaire pension retraite autre :

Montants des revenus mensuels : Devise :

Provenance et destinations des fonds :

Patrimoine :

TRANSACTIONS INTERNATIONNALES

Operations internationales envisagées ou constatées : Non Oui

Pays avec lesquels les transactions seront/sont affectées :

Devises avec lesquelles les transactions seront/sont effectuées :

PRODUITS ET SERVICES OFFERTS AU CLIENTS

Comptes de paiement.....

FONCTIONNEMENT DES COMPTES

Fonctionnement attendu ou constaté du compte (Types d'opérations) :

Montant des opérations envisagées ou constatées (revue périodique) :
 Au crédit : (salaire, pension, loyer reçu etc.) :

Au débit : (charges récurrentes, dépenses courantes etc.) :

STATUT PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSEE PPE *Facilement depuis votre pays* Non Oui

(si oui, compléter les champs suivants)
 Le statut de PPE émane-t-il de la liste de fonctions publiques importantes ou de la liste des proches PPE :

Fonctions publiques importantes(1) proches PPE(2)

(1) Si c'est Fonctions publiques importantes » précisez le mandat PPE :

Date de fin du statut PPE : __/__/__

(2) Si c'est proches PPE » précisez le type de lien (cercle familial ou cercle d'influence) :

Nom du PPE : Prénom du PPE :

Date de naissance du PPE : __/__/__ Lieu de naissance du PPE :

CLASSIFICATION LBC/FT DU CLIENT

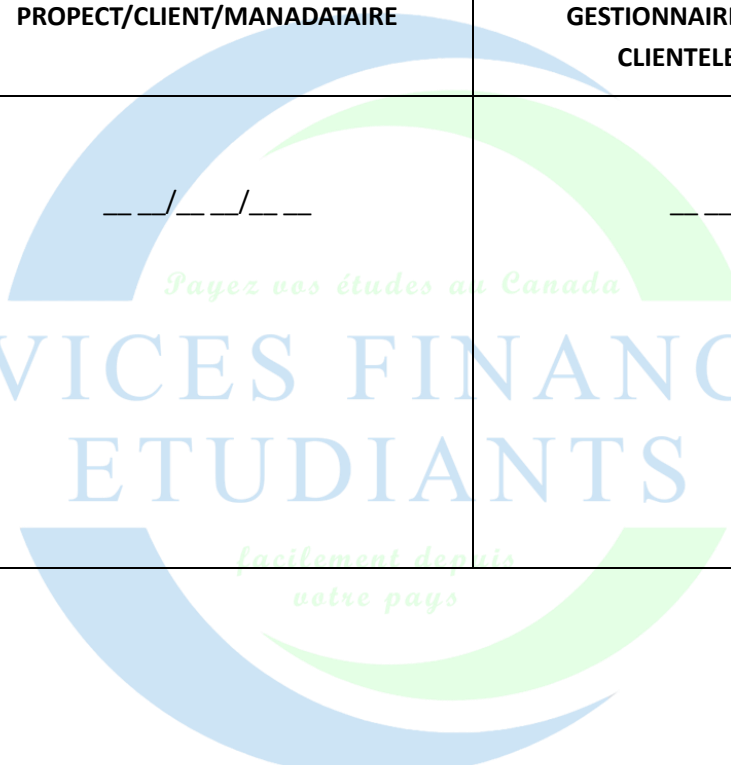
Risque faible Risque moyen Risque élevé
 Classification issue de : score dégradation de scoring

Raison de la dégradation de scoring :

Statut FATCA :

Absences d'indices d'américanité : Oui Non

Si oui, lesquels ?

	PROPECT/CLIENT/MANADATAIRE	GESTIONNAIRE DU COMPTE/AGENT CLIENTELE/CHEF D'AGENCE
Date	___/___/___	___/___/___
Nom & Prénom	 Payez vos études au Canada SERVICES FINANCIERS ETUDIANTS facilement depuis votre pays	
Signature		