التجاري بنك
Attijari bank

DEMANDE D'OUVETURE DE COMPTE DE DEPOT PERSONNE PHYSIQUE

Compte en dinars ☐ Compte en dinars convertible ☐ Compte en devise ☐

COMPTE

RIB : ☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

Ouvert le : …….. Par : ……

TITULAIRE DU COMPTE

Nom : ……
Prénom : ……
Date de naissance : ……Lieu :……
Pièce d'identité (*) : …… N° : ……..……..
Délivrée le : ……..Valable au : ……..……..
Adresse : ……
……Code postal : ☐☐☐☐
Téléphone : …… Fax : …….
Adresse Electronique : ……Téléphone. : ..……..
Profession : ……...
Adresse Professionnelle : …….
Etat civil : Non marié(e) ☐ Marié(e) ☐
Régime matrimonial : Communauté des biens ☐ Séparation des biens ☐

MANDATAIRE

Nom : ……
Prénom : ……
Date de naissance : ……Lieu :……
Pièce d'identité (*) : …… N° : ……..……
Délivrée le : ……..Valable au : ……..……
Adresse : ……
……Code postal : ☐☐☐☐
Téléphone : …… Fax : ……..
Adresse Electronique : ……Téléphone. : ..……
Profession : ……
Mandat attribué en vertu de l'acte légalisé en date du : …….
Date d'expiration du mandat : ……
Etendues des Pouvoirs : …….

Je soussigné(e) ……affirme que les informations sus indiquées sont exactes et m'engage à communiquer à ATTIJARIBANK toutes modifications y afférentes.

Signature du titulaire du compte **Signature du mandataire**

(*) CIN/Passeport/carte de résidence