

Veuillez cocher (✓) la case appropriée / Please tick(✓) where applicable / Vivura(✓) mu kadirisha bihuye

Type de compte / Account type / ubwoko bw'ikonte: *Compte courant / Current account / Ikonte isanzwe* *Compte épargne / Savings account / Ikonte y'ukuziganya*

Monnaie/Currency/Amafaranga: *BIF* *USD* *EUR*

Numéro de compte / Account number / Inomero y'ikonte:

IDENTIFICATION DU CLIENT / PERSONAL DETAILS / UMWIDONDORO

Nom de famille / Surname / Izina: _____ Prénom / First name / Amatazirano: _____

Etat civil / Marital status / Arubatse: *Célibataire/Single/Ntarubaka* *Marié(e)/Married/Arubatse* *Veuf(ve)/widow(er)/Arapfakaye*

Sexe/Gender/Igitsina: *F* *M*

Date de naissance / Date of birth / Yavutse: _____ Nationalité/Nationality / Ubwenegihugu: _____

Profession/Akazi akora: _____

EMPLOYEUR / EMPLOYER / UMWUKORESHA

Nom/Name/Izina	Adresse / Address / Aha akorera
----------------	---------------------------------

LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH / AHO YAVUKIYE	ADRESSE PERMANENTE / PERMANENT ADDRESS / AHO AVA	ADRESSE ACTUELLE / CURRENT ADDRESS / AHO ABA
Pays/Country/Igihugu	Pays/Country/Igihugu	Pays/Country/Igihugu
Province/Intara	Province/Intara	Province/Intara
Commune/Town/Komine	Commune/Town/Komine	Commune/Town/Komine
Quartier/District/Karitiye	Quartier/District/Karitiye	Quartier/District/Karitiye
Avenue/Ibarabara	Avenue/Ibarabara	Avenue/Ibarabara

Mobile N°/Terefone : _____ B.P/P.O Box _____ Email: _____
/ Agasandugu ka posita:

Carte d'identité nationale / National ID card / Karangamuntu *Passeport / Passport / Igitabo c'ingenzi* *N° d'identité étranger / Foreigner ID N° / Inomero y'igitabo c'ingenzi*

N° d'identité / ID N° _____ Lieu de délivrance / Issue country _____
/ N° ya karangamuntu: / Aho yatangiwe:

Date d'expiration / Expiry date _____ *Numéro d'Identification Fiscale*
/ Aho izoherera:

N° du Permis de Résidence (Pour les étrangers) / Residence Permit N° (For foreigners) _____
/ Uburenganzira bwo kuba mu Burundi (Kubanyamahanga)

AUTRES COMPTES ACTUELLEMENT DETENUS A LA FINBANK OU AILLEURS / OTHER ACCOUNTS HELD IN FINBANK OR OTHER BANKS / IZINDI KONTE MUFISE MURI FINBANK CANKE AHANDI

Intitulé du compte / Account name / Uko ikonte yanditswe	Banque & agence / Bank name & branch / Ibanki n'ishami ryayo	Type de compte / Type of account / Ubwoko bw'ikonte

SOURCE DE REVENU / SOURCE OF FUNDS / INKOMOKO Y'AMAFARANGA AZOCA KURI KONTE

Salaire/Salary/Umushahara
 Autres/Others/Izindi
 Business turnover / Chiffre d'affaires / Urudandazwa: _____

SERVICE(S) DE COMPTE REQUIS / ACCOUNT SERVICE(S) REQUIRED / IBIKORESHA KW'IKONTE

Pesafash
 E-statement
 Chéquier/Chequebook /Agatabu ko kubikura
 Mobile Banking services
 Finconnect

Je confirme / Nous confirmons que les informations fournies sont exactes et conformes. J'atteste en signant ce formulaire d'avoir lu et compris ce qui est mentionné dans ce formulaire.

I / We confirm that the information provided is true to my best knowledge. By signing this form, I acknowledge that I read and understood what is mentioned on this form.

Ndemeje / Turemeje yuko ivyo twanditse kuri runo rupapuro ari vy'ukuri kandi ko atakanenge karimwo kandi twasomye tugatahura ivyanditswe.

Signature & date / Umukono n'itariki

RESERVE A LA BANQUE UNIQUEMENT / FOR BANK USE ONLY / AHA HUZUZWA NA BANKI GUSA

#	DOCUMENTS REQUIS / DOCUMENTS REQUIRED / IBISABWA : RESIDENT	Vérifié
1	Copie de la carte d'identité nationale	
2	La fiche d'identification dûment remplie	
3	Coordonnées actualisées du client	
4	Liste des sanctions vérifiée	
5	Signature du mandataire (si applicable)	
#	DOCUMENTS REQUIS / DOCUMENTS REQUIRED / IBISABWA: NON-RESIDENT	Vérifié
1	Copie d'un Passeport valide	
2	La fiche d'identification dûment remplie	
3	Coordonnées actualisées du client	
4	Original et copie du titre de séjour valide	
5	Liste des sanctions vérifiée	
6	Signature du mandataire (si applicable)	

PPE? Yes No
 Sanction list checked? / La liste des sanctions est-elle vérifiée? Yes No

Customer Care Office:
Name/Nom/Izina _____

Signature & Date _____ / _____

Branch Operations Manager:
Name/Nom/Izina _____

Signature & Date _____ / _____

Risk and compliance:
Name/Nom/Izina _____

Signature & Date _____ / _____

EXCO in case of PPE:
Name/Nom/Izina _____

Signature & Date _____ / _____