

FICHE D'IDENTIFICATION / IDENTIFICATION FORM / UMWIDONDORO

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 №/Terefone : _____

B.P/P.O Box _____
/ Agasandugu ka posita:

Email: _____

☐ *Carte d'identité nationale*
/ National ID card / Karangamuntu

☐ *Passeport / Passport*
/ Igatabo c'ingenzi

☐ *N° d'identité étranger / Foreigner*
ID № / Inomero y'igatabo c'ingenzi

N° d'identité / ID №
/ № ya karangamuntu:

Lieu de délivrance / Issue country
/ Aho yatangiwe:

Date d'expiration / Expiry date
/ Aho izoherera:

☐ *Numéro d'Identification Fiscale*

N° du Permis de Résidence (Pour les étrangers) / Residence Permit № (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 Type / Nature / Ubwoko _____

Chiffre d'affaires / Business turnover / Urudandazwa _____

SERVICE(S) DE COMPTE REQUIS / ACCOUNT SERVICE(S) REQUIRED / IBIKORESHWA 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 vérifiées	
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 vérifiées	
6	Signature du mandataire (si applicable)	

PPE? ☐ Yes ☐ No

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

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

/ /