

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

### Personne Morale

Dénomination / Raison Sociale : .....  
Secteur d'activité : .....  
Adresse Siège Social : N° ..... Avenue / Rue : .....  
Immeuble : ..... Etage : .....  
Commune : ..... Quartier : .....  
Ville : ..... Province : .....  
Pays : .....  
Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : .....  
E-mail : .....

Nous sollicitons l'ouverture en vos livres d'un compte tenu en (1) : .....

Ce compte sera :

- géré unilatéralement par : .....  
 géré conjointement par : .....  
.....

Je reconnais avoir pris connaissance de l'ensemble des conditions générales d'ouverture et de mouvement du compte reprises après le présent formulaire, qui rencontrent mon accord et auxquelles j'adhère sans réserve, ainsi que de la grille tarifaire en vigueur et des règles de fonctionnement de la Sofibanque ; et adhérer aux conditions générales et particulières ainsi qu'aux conditions spécifiques des différents produits et services proposés par la Sofibanque.

Pour votre gouverne, je joins les copies de mes pièces d'identité, la fiche signalétique et les documents requis en attendant votre suite. Je certifie que les renseignements portés ci-dessus sont exacts et complets.

Fait à ....., le .....

Signature (s)

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite  
«Lu et approuvé»