

**FICHE DE RENSEIGNEMENT CLIENT (NP)**  
**(KYC RENFORCÉ)**

# CIF : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Nom de l'Entreprise \_\_\_\_\_

Raison sociale \_\_\_\_\_

No. Carte d'enregistrement (Pour étranger) \_\_\_\_\_ Statuts de la société : Oui ☐ Non ☐

Secteur d'activité : \_\_\_\_\_ Date de création \_\_\_\_\_

Commune de résidence: \_\_\_\_\_

No. de Patente : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Exercice fiscal : \_\_\_\_\_

No. D'identification fiscale : \_\_\_\_\_ Date d'émission : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Autre (indiquer) : \_\_\_\_\_

Siège : \_\_\_\_\_ Date d'incorporation : \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

No. d'enregistrement 1 : \_\_\_\_\_ No. d'enregistrement 2 : \_\_\_\_\_

Chiffre annuel : \_\_\_\_\_

**Méthode d'estimation / Vérification de Chiffres d'affaires:**Rapports annuels ☐ Etats financiers ☐ Déclaration d'impôt ☐ Déclaration de douane ☐ Visites de site ☐Factures de marchandises vendues à des ressortissants haïtiens (Pour étranger) ☐ Autre (indiquer) \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Boite postale : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Site Web : \_\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_

Téléphone de l'Entreprise (1) : \_\_\_\_\_ Téléphone de l'Entreprise (2) : \_\_\_\_\_

Téléphone de l'Entreprise (3) : \_\_\_\_\_ Téléphone de l'Entreprise (4) : \_\_\_\_\_

Personne de contact : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_

**ACTIONNAIRES****Actionnaire 1 :**

\_\_\_\_\_ Position : \_\_\_\_\_ % Capital : \_\_\_\_\_

NIF/CIN : \_\_\_\_\_ Nationalité (1) : \_\_\_\_\_ Nationalité (2) : \_\_\_\_\_

Adresse locale : \_\_\_\_\_

ID étrangère : \_\_\_\_\_ Lieu de résidence (1) : \_\_\_\_\_ Lieu de résidence (2) : \_\_\_\_\_

Adresse étrangère : \_\_\_\_\_

**Actionnaire 2 :**

\_\_\_\_\_ Position : \_\_\_\_\_ % Capital : \_\_\_\_\_

NIF/CIN : \_\_\_\_\_ Nationalité (1) : \_\_\_\_\_ Nationalité (2) : \_\_\_\_\_

Adresse locale : \_\_\_\_\_

ID étrangère : \_\_\_\_\_ Lieu de résidence (1) : \_\_\_\_\_ Lieu de résidence (2) : \_\_\_\_\_

Adresse étrangère : \_\_\_\_\_

**Actionnaire 3 :**

\_\_\_\_\_ Position : \_\_\_\_\_ % Capital : \_\_\_\_\_  
NIF/CIN : \_\_\_\_\_ Nationalité (1) : \_\_\_\_\_ Nationalité(2) : \_\_\_\_\_  
Adresse locale : \_\_\_\_\_  
ID étrangère : \_\_\_\_\_ Lieu de résidence (1) : \_\_\_\_\_ Lieu de résidence (2) : \_\_\_\_\_  
Adresse étrangère : \_\_\_\_\_

**Actionnaire 4 :**

\_\_\_\_\_ Position : \_\_\_\_\_ % Capital : \_\_\_\_\_  
NIF/CIN : \_\_\_\_\_ Nationalité (1) : \_\_\_\_\_ Nationalité (2) : \_\_\_\_\_  
Adresse locale : \_\_\_\_\_  
ID étrangère : \_\_\_\_\_ Lieu de résidence (1) : \_\_\_\_\_ Lieu de résidence (2) : \_\_\_\_\_  
Adresse étrangère : \_\_\_\_\_

**Actionnaire 5 :**

\_\_\_\_\_ Position : \_\_\_\_\_ % Capital : \_\_\_\_\_  
NIF/CIN : \_\_\_\_\_ Nationalité (1) : \_\_\_\_\_ Nationalité (2) : \_\_\_\_\_  
Adresse locale : \_\_\_\_\_  
ID étrangère : \_\_\_\_\_ Lieu de résidence (1) : \_\_\_\_\_ Lieu de résidence (2) : \_\_\_\_\_  
Adresse étrangère : \_\_\_\_\_

**Actionnaire 6 :**

\_\_\_\_\_ Position : \_\_\_\_\_ % Capital : \_\_\_\_\_  
NIF/CIN : \_\_\_\_\_ Nationalité (1) : \_\_\_\_\_ Nationalité (2) : \_\_\_\_\_  
Adresse locale : \_\_\_\_\_  
ID étrangère : \_\_\_\_\_ Lieu de résidence (1) : \_\_\_\_\_ Lieu de résidence (2) : \_\_\_\_\_  
Adresse étrangère : \_\_\_\_\_

Détenteur compte(s) autre(s) Banque(s) Oui ☐ Non ☐ Banque : \_\_\_\_\_

**Informations comptes :**

Numéro de compte : \_\_\_\_\_ Type de compte : \_\_\_\_\_ Type de produit : \_\_\_\_\_  
Monnaie : \_\_\_\_\_ Relation : \_\_\_\_\_ Succursale : \_\_\_\_\_

Je (nous) certifie (ons) que les informations ci-dessus mentionnées sont correctes et sincères et m'(nous nous) engage (ons) à informer la SOGEBANK de tout changement.

Lu et approuvé :

Signature du client (1) : \_\_\_\_\_ Signature du client (2) : \_\_\_\_\_

Signature du client (3) : \_\_\_\_\_ Signature du client (4) : \_\_\_\_\_

Signature du client (5) : \_\_\_\_\_ Signature de l'Agent : \_\_\_\_\_