

FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION DEPOT A TERME

Date : _____ AGENCE _____ FC N° _____

COMPTE _____ Responsable de relation pressenti : _____

INFORMATION SUR LE CLIENT:

PERSONNE PHYSIQUE

Nom : _____ Prénom(s) _____
 née le : _____ à _____ Nationalité : _____ Résident ? : Consultation X99 NON
 Situation de famille : _____ Enfant/personne à charge ? Patrimoine : _____
 CIN N° : _____ du : _____ à _____ Duplicata du _____
 Adresse domicile : _____
 Téléphone : _____ Fax _____ Email : _____
 Adresse courrier : _____
 Profession : _____
 Nom de l'établissement : _____ Client BNI NON
 Autres activités et fonctions occupées : _____ Compétence en matière d'opérations financières : _____
 Salaires Mensuels : _____ **mga** Autres revenus mensuels : _____ **mga**
 Adresse professionnelle : _____
 Téléphone : _____ Fax _____ Email : _____
 Relation / Client du Groupe Crédit Agricole/LCL? Entité de relation dans le Groupe Crédit Agricole /LCL?

PERSONNE MORALE

Dénomination et raison sociale: _____
 Capital social: _____
 Date de création: _____
 Nature d'activités: _____
 N° Registre du Commerce: _____
 N° Statistique: _____
 Nationalité des gérants et principaux actionnaires: _____
 Adresse et Siège social: _____
 Résidence fiscale: _____
 Adresse et Siège social: _____
 Téléphone : _____ Fax _____ Email : _____
 Relation / Client du Groupe Crédit Agricole/LCL? Entité de relation dans le Groupe Crédit Agricole /LCL?

CONDITIONS DU DEPOT A TERME:

Compte: _____
 Durée: _____
 Taux d'intérêt créditeur: _____
 Date de début du placement: _____
 Montant: _____

CONDITIONS PARTICULIERES:

Le client sollicite l'ouverture d'un compte de DAT dans les livres de la BNI Madagascar selon les condition définies ci-dessus.
 Si pour une raison quelconque, le client est amené à utiliser avant expiration du terme convenu, la totalité ou partie seulement des fonds ainsi déposés, aucune écriture de retrait ne pourrait figurer sur le compte de DAT avant l'échéance. Toutefois, la banque pourra consentir dans la limite du solde dudit compte, des facilités de crédit.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions énoncées ci-dessus, et m'engage à respecter lesdites conditions.

A _____, le _____
 Signature

PARTIE RESERVEE A LA BNI MADAGASCAR

DEPOT A TERME NANTI (DATN)

Compte: _____
 DATL
 N° Condition:
 Taux: _____
 Compte: _____
 Agios

DEPOT A TERME LIBRE (DATL)

Compte: _____
 DATL
 N° Condition:
 Taux: _____
 Compte: _____
 Agios

Visa du saisisseur _____ Date: / /

Visa du saisisseur _____ Date: / /

