

**DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE DE DEPOT
A USAGE NON PROFESSIONNEL
(Personne Physique)**

RIB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Type de compte : Individuel Collectif Pour mineur

Nature du compte : _____

Identification Titulaire Cotitulaire Représentant

Mademoiselle Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Prénom du père : _____

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Mademoiselle Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Prénom du père : _____

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Pièces d'Identité

CIN Passeport Carte de séjour

Numéro : _____

Date de délivrance : _____

Lieu de délivrance : _____

Date de validité : _____

CIN Passeport Carte de séjour

Numéro : _____

Date de délivrance : _____

Lieu de délivrance : _____

Date de validité : _____

Contacts Directs

Adresse de résidence : _____

Adresse de courrier : _____

C.P. :

E-Mail : _____

Téléphone bureau : _____

Fax : _____

Téléphone domicile : _____

GSM : _____

Adresse de résidence : _____

Adresse de courrier : _____

C.P. :

E-Mail : _____

Téléphone bureau : _____

Fax : _____

Téléphone domicile : _____

GSM : _____

Activité Professionnelle

Profession : _____

Secteur d'activité : _____

Date d'embauche : _____

Situation : titulaire stagiaire contractuel

Employeur : _____

Adresse : _____

Profession : _____

Secteur d'activité : _____

Date d'embauche : _____

Situation : titulaire stagiaire contractuel

Employeur : _____

Adresse : _____

Situation Familiale

Etat civil : célibataire marié (e) divorcé (e) veuf(ve)

Régime matrimonial : Communauté des biens Séparation des biens

Conjoint

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____ Nationalité _____

Profession : _____

Enfants

Prénoms	Date de naissance	Activité/scolarité	Boursier
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Patrimoine

Revenus mensuels nets du titulaire / cotitulaire : _____

Revenus mensuels nets du conjoint : _____

Logement :

Propriétaire Nature de la propriété : Villa Appartement Autre : _____

Locataire Loyer mensuel : _____ DT

Propriétaire de véhicule : oui non âge du véhicule : _____

Autres revenus : _____

Assurance vie : oui non Assurance maladie : oui non Retraite complémentaire : oui non

Autres comptes : _____ Nature : _____

_____ Nature : _____

Signatures

Signature unique

Signatures séparées

Signatures conjointes

J'adhère par la présente la "convention de compte de dépôt pour les personnes physiques et morales pour un usage non professionnel" qui se compose des "condition générales et particulières" ainsi que des " conditions tarifaires" dont j'ais connaissance.

Je déclare que les informations fournies sont exactes et sincères et je certifie, en outre, que je suis le bénéficiaire effectif de toutes les opérations inscrites au crédit du compte.

Signature du titulaire
précédée par la mention
manuscrite "lu et approuvé"

Signature du cotitulaire ou du
représentant précédée par la mention
manuscrite "lu et approuvé"

Signature du Chef
d'Agence de la STB

Fait à _____

Fait à _____

Fait à _____

Le _____

Le _____

Le _____

SPECIMEN DE SIGNATURE

RIB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TITULAIRE :

SIGNATAIRE / CONDITIONS	SIGNATAIRE / CONDITIONS
.....

