DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE PERSONNE PHYSIQUE

Agence : .....

COMPTE N°	Code banque	Code guichet	Numéro de compte	RIB

REFERENCES DU TITULAIRE

M ☐ **Mme** ☐ **Mlle** ☐

Sexe : M ☐ **F** ☐

Prénom(s) : .....

Nom : .....

Date et lieu de Naissance : .....

Adresse géographique : .....

Pays de résidence : .....

Nationalité : .....

Téléphone : Domicile : ..... Cell 1 : ..... Cell 2 : .....

Email : .....

Situation matrimoniale : Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Autres ☐ .....

Pièces d'identité

Types	**Références**
CIN	
NINA	
Passeport	
Carte de séjour	
Autres (à préciser)	

Salarié(e) : Oui ☐ Non ☐

Fonctionnaire Privé ☐

Profession : .....

Dénomination de l'employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

Revenu net mensuel (en FCFA) entre :

0 et 299 999 ☐ 300 000 et 599 999 ☐ 600 000 et 1 499 999 ☐ supérieur à 1 500 000 ☐

Photo

Signature

Ne pas dépasser ce cadre

Fait à : ..... Le .....

NB : Les mentions obligatoires sont en gras

BMS S.A.
BANQUE MALIENNE DE SOLIDARITE

BMS SA, la meilleure réponse à vos besoins
Siège Social : Hamdallaye ACI 2000, BP E 1280, Bamako, Mali. BIC SWIFT BMSMMLBA
Tél. : (+223) 20 70 30 00 • Fax : (+223) 20 29 54 10 • Email : bms@bms-sa.ml • www.bms-sa.ml

MANDATAIRES

Photo	Prénom(s), Nom et adresse	Signature
		Date : .....
		Date : .....

Siège Social : Hamdallaye ACI 2000, BP E 1280, Bamako, Mali. BIC SWIFT BMSMMLBA
Tél. : (+223) 20 70 30 00 • Fax : (+223) 20 29 54 10 • Email : bms@bms-sa.ml • www.bms-sa.ml