

Numéro de compte : 0 _____

Agence : _____ (Veuillez remplir le formulaire en caractères majuscules)

Particulier / Professionnel / Entrepreneur individuel

Nom : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____ Profession : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Boîte postale : _____

Téléphone mobile : _____ Téléphone fixe : _____

E-mail : _____

Pièce d'identification Carte d'identité Passeport N° : _____

Réservé à BANK OF AFRICA

BOA Digital ID : _____

Date d'expiration du Digital ID : _____

Le client reconnaît avoir pris connaissance et être en possession des conditions générales de fonctionnement des services Mobile et Internet Banking, des conditions particulières convenues avec la Banque et des conditions tarifaires appliquées actuellement. Il déclare y adhérer sans réserve et s'engage à respecter lesdites conditions. Le client autorise la Banque à prélever, sur son compte afférent aux dits services, les sommes correspondant aux opérations effectuées avec lesdits services, le montant de frais de gestion et les commissions.

Il s'engage à communiquer à la Banque, tout changement relatif aux données indiquées ci-dessus.

Fait en deux exemplaires à : _____ le _____

Le titulaire du compte

BANK OF AFRICA

Date et signature précédées de la mention "Lu et approuvé"

Signature de l'agent BOA, avec accord de la Direction