MANSA CAPITAL

Photo

Connaître son Client (Know Your Customer)

1- Informations générales sur le client :

Nom / Prénoms du client :

……

Sexe ☐ F ☐ M

Nom de jeune fille :

Date et lieu de naissance :

……

Nationalité : ……

Résidence principale :

……

……

Adresse de correspondance :

……

Téléphones (fixe et portable)

……..

Nature de la Pièce d'identité (Carte d'identité, Passeport etc.) ……

N° de la pièce d'identité

……

Adresse mail : ……...

Situation matrimoniale

☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Veuf (Ve)

Profession :

……

SITUATION PATRIMONIALE :

Vous estimez votre situation patrimoniale : ☐ inférieure à 5.000.000 FCFA ☐ entre 5.000.000 et 15.000.000 FCFA ☐ Entre 15.000.000 et 50.000.000 FCFA ☐supérieure à 50.000.000 FCFA

Le client est-il propriétaire ou locataire de son domicile principal ?

☐ Propriétaire

☐ Locataire

Origine des ressources

☐ Salaire

☐ Pension

☐ Epargne / Revenus

☐ Retraite

☐ Succession / Donation

☐ Autre……..

2- Partenaires financiers ;

Banque ivoirienne :

……

Banque étrangère : ☐ UEMOA ☐ Afrique ☐ UE ☐ Amérique ☐ Asie …….

3- Type de transactions financières

Types de transactions	OUI	NON
Virements		
Chèques		
Espèces		

0 à 10 000 000	
10 000 001 à 50 000 000	
50 000 001 à 100 000 000	
100 000 001 et plus	

4- Circonstances de l'entrée en relation :

Date d'entrée en relation :

……/……/……

Contexte d'ouverture du compte :

☐ Démarche spontanée

☐ Recommandation d'un tiers

☐ Externe à MANSA

☐ Collaborateur

☐ Apporteur d'affaire : Noms et coordonnées :

……

……

Principales motivations de l'ouverture du compte :

……

……

Ouverture de compte à distance :

☐ Non

☐ Oui (préciser les motifs)

……

……

Souhaitez-vous être inscrit(e) dans les livres du DC/BR ?

☐ Oui ☐ Non

5- Personne politiquement exposée (PPE)

Êtes-vous, ou avez-vous été, une PPE (mandat public, haute fonction) ? : ☐ Oui ☐ Non

Un membre de votre famille ou un proche est-il une PPE ? : ☐ Oui ☐ Non

Si « Oui », préciser (fonction, pays, lien) :

……

6- Bénéficiaire effectif

Agissez-vous pour votre propre compte ? : ☐ Oui ☐ Non

Si « Non », identité du / des bénéficiaire(s) effectif(s) :

……

7- Profil investisseur

Objectifs de placement : ☐ Revenu ☐ Plus-value ☐ Sécurité du capital ☐ Liquidité

Tolérance au risque : ☐ Faible ☐ Modérée ☐ Élevée

Connaissance et expérience des marchés financiers : ☐ Néant ☐ Moyenne ☐ Bonne

Fréquence d'investissement envisagée : ☐ Rare ☐ Ponctuelle ☐ Régulière

8- Déclarations et engagements du client

Le client certifie l'exactitude des informations ci-dessus, s'engage à signaler à MANSA CAPITAL tout changement dans un délai de trente (30) jours, et autorise le traitement de ses données à caractère personnel pour les besoins de la relation et des obligations légales et réglementaires (LBC/FT/FP, fiscales, prudentielles), conformément à la réglementation applicable en Côte d'Ivoire.

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Civilité : ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Majorité civile : ☐ Majeur ☐ Mineur

Nom :

Prénoms :

Date de Naissance :

Lieu de Naissance (Commune/Ville/Pays) :

Nature de la pièce d'identité : ☐ CNI ☐ Attestation ONECI ☐ Passeport ☐ Carte résident ☐ Carte de consulat

Numéro de la pièce d'identité :

Email :

Téléphone :

Lien :

CADRE RÉSERVÉ À MANSA CAPITAL (à ne pas remplir)
Vérification d'identité effectuée : ☐ Oui ☐ Non

Vérifications de listes (sanctions / PPE) effectuées : ☐ Oui ☐ Non

Niveau de risque LBC/FT : ☐ Faible ☐ Moyen ☐ Élevé

Mesures de vigilance appliquées : ☐ Standard ☐ Renforcée

Agent / chargé de relation : Date :

Validation conformité : Date de prochaine revue :

Fait à ……, le ……

SIGNATURE DU CLIENT	VISA MANSA CAPITAL