191, av. de l'Equateur
Kinshasa/Gombe
B.P. 1299 Kin I
République Démocratique du Congo

BANQUE INTERNATIONALE DE CREDIT B.I.C

Demande d'abonnement E-Banking

♦ DONNEES PERSONNELLES

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐ Société ☐ Etablissement

Nom Post-nom

Téléphone

Adresse e-mail

Numéro du client

☐ Je sollicite le service E-Banking et m'engage à respecter les conditions d'utilisation telles qu'elles figurent dans le Règlement Général des Opérations dont je déclare avoir reçu une copie.

Signature du titulaire du compte

Fait à le jour / mois / année

♦ VERIFICATION AGENT CLIENTELE

Nom du gestionnaire client Post-nom

☐ Signature et Pouvoirs vérifiés. Bon pour accord pour octroi E-Banking.

Signature de l'agent clientèle

Fait à le jour / mois / année

♦ CREATION DES CODES

Code abonné Mot de passe

☐ Envoyé à l'adresse e-mail du client

Signature du responsable clientèle

Fait à le jour / mois / année