

Personnes physiques

AG :

DR :

CAMR :

| | |
|------------------------|--|
| NOM CLIENT | |
| GESTIONNAIRE DU COMPTE | |
| DATE KYC | |
| DATE RÉVISION | |

1. COMPTE

| | |
|--|---|
| TYPE DE CLIENT | <input type="checkbox"/> PARTICULIER <input type="checkbox"/> PROFESSIONNEL |
| TYPE DE COMPTE | <input type="checkbox"/> SIMPLE <input type="checkbox"/> JOINT ENTRE ÉPOUX <input type="checkbox"/> COLLECTIF |
| NATURE DU COMPTE | |
| CARACTÉRISTIQUES SIGNATURE | <input type="checkbox"/> SEULE <input type="checkbox"/> CONJOINTE <input type="checkbox"/> SEPARÉE |
| QUALITE | |
| NOM DE LA PERSONNE DE CONTACT HABITUEL | |
| TÉLÉPHONE | |
| ADRESSE MAIL | |
| EST-IL CLIENT DU GROUPE CREDIT AGRICOLE ? | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| DANS CE CAS, DANS QUELLE AGENCE | |
| ANCIENNETÉ COMME CLIENT DE CAM | |
| POSSEDEZ VOUS UN AUTRE COMPTE DANS UNE AUTRE BANQUE CONFRÈRE | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON LAQUELLE |
| EST-CE QUE VOUS ÊTES LE TITULAIRE DES FONDS ? | |

2. INFORMATIONS GÉNÉRALES

TITULAIRE

| | | | | |
|--|---|-------------------|---------------|--|
| NOM ET PRÉNOM | | | | |
| ÉTAT CIVIL | | | | |
| TYPE PIÈCE D'IDENTITÉ | | NUMÉRO | VALIDITÉ | |
| NATIONALITÉ | | AUTRE NATIONALITÉ | | |
| DATE DE NAISSANCE | | LIEU DE NAISSANCE | | |
| ADRESSE PRINCIPALE / FISCALE (Adresse, Ville, Pays) | | | | |
| ADRESSE SECONDAIRE (Adresse, Ville, Pays) Si différente | | | | |
| TÉLÉPHONE PERSONNEL | | PORTABLE | PROFESSIONNEL | |
| COURRIER ÉLECTRONIQUE | | | | |
| STATUT PROFESSIONNEL | <input type="checkbox"/> SALARIÉ (E) <input type="checkbox"/> PROFESSIONNEL <input type="checkbox"/> FONCTIONNAIRE <input type="checkbox"/> COMMERCANT <input type="checkbox"/> AUTRE | | | |
| SECTEUR D'ACTIVITÉ | | | | |

Personnes physiques

| | | | | |
|---|---|--|-------------------------------|----------------|
| ACTIVITÉ /NOM L'ETABLISSEMENT ET ADRESSE | | | | |
| RETRAITÉ (E) | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | |
| AVEZ-VOUS EXERCE DEPUIS MOIN D'UN AN UNE FONCTION A HAUT RANG (PPE)* | <input type="checkbox"/> OUI | SI OUI Laquelle ? | Dans quel pays ? | |
| | <input type="checkbox"/> NON | | | |
| UNE PERSONNE DE VOTRE FAMILLE proche EXERCE-T-ELLE OU A-T-ELLE EXERCE UNE FONCTION A HAUT RANG (PPE)* | <input type="checkbox"/> OUI | SI OUI Laquelle ? | Dans quel pays ? | |
| | <input type="checkbox"/> NON | Nom : Lien de parenté : ID si client CAM : | | |
| Etes-vous né aux USA ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | |
| Avez-vous une adresse aux USA ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | |
| Avez-vous la nationalité américaine ou détenez-vous une green CARD | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | |
| REVENUS ANNUELS EN DH | | | | |
| PROVENANCE DES REVENUS DECLARÉS | Activité professionnelle/salarié | Capital mobilier | Capital immobilier | Autres :..... |
| | % | % | % | % |
| PATRIMOINE ESTIMÉ | | | | |
| TYPE DE PATRIMOINE | Revenus des activités professionnelles | Revenus du capital mobilier | Revenus du capital immobilier | Autres : |
| | % | % | % | % |

* Une PPE est définie comme étant toute personne marocaine ou étrangère, exerçant ou ayant cessé d'exercer depuis moins d'un an des fonctions publiques (politiques, juridictionnelles ou administratives) de haut rang au Maroc ou à l'étranger, ou une fonction importante au sein de ou pour le compte d'une organisation internationale, ainsi que les membres de sa famille et les personnes connues pour leur être étroitement associées, qu'elle soit de nationalité marocaine ou étrangère.

MANDATAIRE

| | | | | |
|--|-------------------|----------|----------|--|
| NOM ET PRÉNOM | | | | |
| ÉTAT CIVIL | | | | |
| TYPE PIÈCE D'IDENTITÉ | | NUMÉRO | VALIDITÉ | |
| NATIONALITÉ | AUTRE NATIONALITE | | | |
| DATE DE NAISSANCE | LIEU DE NAISSANCE | | | |
| ADRESSE FISCALE (Adresse, Ville, Pays) | | | | |
| ADRESSE COURRIER (Adresse, Ville, Pays) Si différente | | | | |
| TÉLÉPHONE FIXE | | PORTABLE | | |

Personnes physiques

| | | | | |
|--|---|-----------------------------|--|----------------|
| COURRIER ÉLECTRONIQUE | | | | |
| STATUT PROFESSIONNEL | <input type="checkbox"/> SALARIÉ (E) <input type="checkbox"/> PROFESSIONNEL <input type="checkbox"/> FONCTIONNAIRE <input type="checkbox"/> COMMERÇANT <input type="checkbox"/> AUTRE | | | |
| SECTEUR D'ACTIVITE | | | | |
| ACTIVITÉ /NOM L'ETABLISSEMENT ET ADRESSE | | | | |
| RETRAITÉ (E) | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | |
| AVEZ-VOUS EXERCE DEPUIS MOIN D'UN AN UNE FONCTION A HAUT RANG (PPE) | <input type="checkbox"/> OUI SI OUI Laquelle ? | | | |
| | <input type="checkbox"/> NON Dans quel pays ? | | | |
| | <input type="checkbox"/> OUI SI OUI Laquelle ? | | | |
| UNE PERSONNE DE VOTRE FAMILLE EXERCE-T-ELLE OU A-T-ELLE EXERCE UNE FOCTION A HAUT RANG (PPE) | <input type="checkbox"/> NON Dans quel pays ? | | Nom : Lien de parenté : ID si client CAM | |
| | | | | |
| Etes-vous né aux USA ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | |
| Avez-vous une adresse aux USA ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | |
| Avez-vous la nationalité américaine ou détenez-vous une green CARD ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | |
| REVENUS ANNUELS EN DH | | | | |
| PROVENANCE DES REVENUS DECLARÉS | Activité professionnelle/salarié | Capital mobilier | Capital immobilier | Autres : |
| | % | % | % | % |
| PATRIMOINE ESTIMÉ | | | | |
| TYPE DE PATRIMOINE | Revenus des activités professionnelles | Revenus du capital mobilier | Revenus du capital immobilier | Autres : |
| | % | % | % | % |

3. INFORMATIONS SUR LE COMPTE

| | | | |
|---|--|---------|--|
| OBJECTIF DU COMPTE | | | |
| PREMIER VERSEMENT POUR L'OUVERTURE DU COMPTE (CHÈQUE / LCN / VIREMENT/ VERSEMENT) | | | |
| DEVISE | | MONTANT | |
| ORIGINE DES FONDS POUR L'OUVERTURE DE COMPTE | | | |

4. OPÉRATIONS ATTENDUES SUR LE COMPTE (exprimées par type de mouvement et tranche)

| TYPE MOUVEMENT (PAR MOIS) | 0 A 100.000 DH | 100.001 A 250.000 DH | 250.001 A 500.000 DH | PLUS DE 500.000 |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| REMISES DE CHÈQUES | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VERSEMENT ESPECE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PRÉLÈVEMENTS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Personnes physiques

| | | | | |
|--|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| VIREMENTS NATIONAUX | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VIREMENTS INTERNATIONAUX | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| AVEC QUEL(S) PAYS | | | | |
| Réaliserait-il des opérations avec des paradis fiscaux ou pays non coopératifs ? | <input type="checkbox"/> OUI | AVEC QUEL(S) PAYS | | |
| | <input type="checkbox"/> NON | | | |

Signé par le client :

| |
|------------|
| Nom: |
| Signature: |
| Date: |

Signé par la banque:

| |
|------------|
| Nom: |
| Signature: |
| Date: |

NB : Cette fiche est à remplir sans la présence du client.

5. COLLABORATION DU CLIENT ET AUTRES RENSEIGNEMENTS

| | | | |
|---|--|------------------------------|--|
| AGIT-IL POUR LE COMPTE D'UNE TIERCE PERSONNE? | <input type="checkbox"/> OUI | QUI EST-CE? | |
| | <input type="checkbox"/> NON | | |
| EST-IL LE DERNIER ET LÉGITIME PROPRIÉTAIRE DES FONDS? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| LE CLIENT A-T-IL DEMANDE UN TRAITEMENT CONFIDENTIEL? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| COLLABORATION DU CLIENT | <input type="checkbox"/> Le client a donné les informations sans problèmes <input type="checkbox"/> Le client a donné les informations avec une certaine réticence <input type="checkbox"/> Il refuse de donner les informations | | |
| OPINION PERSONNELLE | | | |