

Questionnaire ouverture de compte Pack Diaspora

Titulaire de compte BHS*:

OUI

ou

NON

Numéro de compte BHS :

1. Prénom(s) : _____

2. Nom : _____

3. Nom de jeune fille : _____

4. Date et lieu de naissance : _____

5. Prénom du Père : _____ Prénom, Nom de la mère _____

6. Nationalité : _____

7. Profession : _____

8. Secteur d'activité professionnelle : _____

9. Sexe* : Masculin : Féminin :

10. Situation de famille* : Marié(e) : Divorcé(e) : Célibataire : Veuf (ve) :

11. Régime matrimonial :

*Communauté de biens: *Séparation de biens : *Communauté réduite aux acquêts :

12. Nombre de personnes à inscrire à l'assurance solidarité:

13. Nombre d'épouses : Nombre d'enfants :

CNI - PP - N° : _____ délivré le _____ à _____

1. Adresse 1 (étranger) : _____

2. Téléphone : _____

3. Adresse 2 (au Sénégal) : _____

4. Téléphone : _____

5. E-mail : _____

* Cochez la cage de votre choix.

J'autorise, par signature du questionnaire, la BHS à transformer mon compte existant pour le pack diaspora sans préavis

Date :

Signature Client (e)

.