

INFORMATIONS SUR LE TITULAIRE OU MANDATAIRE
Ecrivez en caractère d'imprimerie

Nom de l'entreprise: _____

Nom du signataire sur le compte: _____

Code Utilisateur: _____

AMENDEMENTS DÉSIRÉS

Numéros de comptes ou de cartes de crédit:			Ajout	Retrait
Compte 1	-	-	TYPE DE COMPTE _____	
Compte 2	-	-	TYPE DE COMPTE _____	
Carte 1	-	-	-	
Carte 2	-	-	-	

Gestion Mandataire:		Ajout	Retrait
1. Prénom(s)/Nom: _____ <i>Ecrivez en caractère d'imprimerie</i>	Code Utilisateur: _____	Signature _____	
2. Prénom(s)/Nom: _____ <i>Ecrivez en caractère d'imprimerie</i>	Code Utilisateur: _____	Signature _____	
3. Prénom(s)/Nom: _____ <i>Ecrivez en caractère d'imprimerie</i>	Code Utilisateur: _____	Signature _____	

Demande faite par le client le: _____

Signatures autorisées sur le compte:

Signature #1 _____ Signature #2 _____

Signature #3 _____ Signature #4 _____

Signature #5 _____ Signature #6 _____

USAGE RÉSERVÉ À LA BANQUE
Succursale: _____

#Client: _____

Reçu par: _____

Date: _____ Visa: _____

CTO: _____

Reçu par: _____

Date: _____ Visa: _____

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SUR LE MANDATAIRE AUTORISÉ

Prénom(s): _____

Nom: _____

Nom de jeune fille: _____ Date de naissance: _____ Sexe: M F

Nationalité: _____ NIF Licence CIN Passeport No _____

Nom de jeune fille de la mère: _____

Téléphone portable: _____ Courrier Electronique: _____

Ecrivez votre adresse électronique en caractère d'imprimerie

Poste occupé dans l'entreprise: _____

* Le numéro de téléphone et l'adresse email doivent être à jour pour assurer la communication et la sécurité lors des confirmations de transactions

Adresse domicile ou résidence: _____

Ville: _____ Pays: _____ Code postal: _____

Adresse bureau: _____

Ville: _____ Pays: _____ Code postal: _____

Nom d'utilisateur (Code Client) souhaité pour accéder à BUH Connect (6 caractères minimum)

En ma qualité de mandataire du compte, je déclare avoir lu et compris tous les termes et conditions du contrat de banque à distance de la BUH, et certifie sans réserve l'acceptation de ces dispositions.

Fait à _____ le _____

Signature du mandataire _____

USAGE RÉSERVÉ À LA BANQUE

Succursale: _____

Client: _____

Reçu par: _____

Date: _____ Visa: _____

CTO: _____

Reçu par: _____

Date: _____ Visa: _____

GESTION DES MANDATAIRES POUR LES COMPTES SUIVANTS

Nom de l'entreprise: _____

Ecrivez le nom de l'entreprise en caractère d'imprimerie

Acct # _____
Nbre de signature(s) obligatoire(s) 1 2 3

Acct # _____
Nbre de signature(s) obligatoire(s) 1 2 3

Acct # _____
Nbre de signature(s) obligatoire(s) 1 2 3

Acct # _____
Nbre de signature(s) obligatoire(s) 1 2 3

Acct # _____
Nbre de signature(s) obligatoire(s) 1 2 3

Acct # _____
Nbre de signature(s) obligatoire(s) 1 2 3

Ecrivez nom/prénom(s) en caractère d'imprimerie

Prénom(s)	Nom	Droit d'accès	Groupe de signature*	Change (2max)
		VO VIO VAO FA		
		VO VIO VAO FA		
		VO VIO VAO FA		
		VO VIO VAO FA		
		VO VIO VAO FA		
		VO VIO VAO FA		

* Les différents droits d'accès sont les suivants : View Only (**VO**) View and Input Only(**VIO**) View approve(**VAO**) Full Access/View, Input and Approve(**FA**)

Combinaisons de Signatures**	Montants Autorisés
	De: _____ À: _____
	De: _____ À: _____
	De: _____ À: _____
	De: _____ À: _____
	De: _____ À: _____
	De: _____ À: _____

USD

GDES

* Attribuer une lettre à chaque mandataire (ex: A, B, C,...) afin de définir des groupes de signatures (ex: Groupe A: Conseil d'Administration, Groupe B: Directeurs, Groupe C: Officiers,...)

** Selon les groupes de signatures définis dans le tableau précédent, créez des combinaisons de signatures par tranche de montant.

Signatures autorisées sur le compte:

Signature #1 _____ Signature #2 _____

Signature #3 _____ Signature #4 _____

Signature #5 _____ Signature #6 _____

GESTION DES MANDATAIRES POUR LES CARTES DE CRÉDIT BUH MASTERCARD SUIVANTES

Nom de l'entreprise: _____

Ecrivez le nom de l'entreprise en caractère d'imprimerie

Carte Crédit #	-	-
Carte Crédit #	-	-
Carte Crédit #	-	-
Carte Crédit #	-	-
Carte Crédit #	-	-
Carte Crédit #	-	-

Ecrivez nom/prénom(s) en caractère d'imprimerie

Prénom	Nom	NIF	Droit d'accès	Signature autorisée	Signature du mandataire
			<input type="checkbox"/> VO <input type="checkbox"/> VIO <input type="checkbox"/> VAO <input type="checkbox"/> FA		
			<input type="checkbox"/> VO <input type="checkbox"/> VIO <input type="checkbox"/> VAO <input type="checkbox"/> FA		
			<input type="checkbox"/> VO <input type="checkbox"/> VIO <input type="checkbox"/> VAO <input type="checkbox"/> FA		
			<input type="checkbox"/> VO <input type="checkbox"/> VIO <input type="checkbox"/> VAO <input type="checkbox"/> FA		
			<input type="checkbox"/> VO <input type="checkbox"/> VIO <input type="checkbox"/> VAO <input type="checkbox"/> FA		
			<input type="checkbox"/> VO <input type="checkbox"/> VIO <input type="checkbox"/> VAO <input type="checkbox"/> FA		
			<input type="checkbox"/> VO <input type="checkbox"/> VIO <input type="checkbox"/> VAO <input type="checkbox"/> FA		

* Les différents droits d'accès sont les suivants : View Only (**VO**) View and Input Only(**VIO**) View approve(**VAO**) Full Access/View, Input and Approve(**FA**)

Date: _____

USAGE RÉSERVÉ À LA BANQUE

MasterCard: _____
 # Client: _____
 Reçu par: _____
 Date: _____ Visa: _____

CTO: _____
 Reçu par: _____
 Date: _____ Visa: _____