

N° 0005147

Agence

Compte N°

## Bénéficiaire de la carte

Je soussigné(e)  Monsieur  Madame  Mademoiselle

Nom et prénoms :

Date de naissance :

Nature pièce d'identité :  Carte d'identité nationale  Passeport N° Pièce :

Profession :  Ancienneté :  ans

Adresse :

Ville :  Téléphones :

Sollicite de la BDU-BF, l'Octroi d'une carte (préciser le type) :

<input type="checkbox"/> Visa	Classic	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Gim Privative	Courant	<input type="text"/>
	Gold	<input type="text"/>		Epargne	<input type="text"/>
Plafonds : Paiements		<input type="text"/>	Retrait		<input type="text"/>

## Employeur (Si la carte est demandée par une société pour un tiers)

Nous soussignés, raison sociale :

Représentés par :

Adresse :

Ville :  Téléphones :

Sollicite de la BDU-BF, l'octroi d'une carte (préciser le type) :   
Au profit du bénéficiaire désigné ci-dessus.

<input type="checkbox"/> Visa	Classic	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Gim Privative	Courant	<input type="text"/>
	Gold	<input type="text"/>		Epargne	<input type="text"/>
Plafonds : Paiements		<input type="text"/>	Retrait		<input type="text"/>

## Service Demandé

Création  Modification  Annulation  Remplacement  Recalcul de code PIN  Suspension

Je/nous déclare (ons) avoir pris connaissance des termes du contrat d'adhésion (au verso) relatifs aux conditions d'utilisation de cette carte, les avoir acceptés sans restriction, ni réserve, et je m'/nous nous engage (ons) à m'/nous y conformer. De plus, je/nous autorise (ons) la BDU-BF à prélever sur mon/notre compte désigné ci-dessus le montant de l'abonnement annuel de la carte qui s'élève à, FCFA HT :

Fait à  , le

Signature de l'adhérent précédée  
de la mention « Lu et Approuvée »