GTBank

Guaranty Trust Bank Côte d'Ivoire SA
CI-ABJ-2009-B-4373

DOCUMENTATION D'OUVERTURE DE COMPTE
ONG / ASSOCIATIONS

ACCOUNT OPENING DOCUMENTATION
UNINCORPORATED SOCIETIES/CLUBS/
NGO's/ASSOCIATIONS

Formulaire B (Sociétés / Clubs / Associations non constituées en société)
Form B (Unincorporated Societies/ Clubs/ Associations)

Catégorie d'entreprise :
Category of Business

Société *Society* ☐ **Club** *Club* ☐ **Association** *Association* ☐ Autre *Other* ☐ _____
(Veuillez préciser) (please specify)

Type de compte *(cocher la case appropriée)*
Account Type (tick as appropriate)

Compte courant *Current account* ☐ Compte de Depôt *Deposit account* ☐ Compte en devises *Domiciliary Account*

$	€	£	Autre *Other*

Autre *Other* ☐ _____
(Veuillez préciser) (please specify)

Ce formulaire doit être rempli en LETTRES MAJUSCULES.
Les caractères et les marques doivent être similaires au style suivant A B C ✓
This form should be completed in CAPITAL LETTERS. Characters and marks should be similar in style to the following

Agence :
Branch

Numéro de Compte :
Account Number

Code guichet *Branch Code* | Numéro de Compte *Account Number* | Clé RIB

Détails de l'entité *(VEUILLEZ COMPLÉTER EN LETTRES MAJUSCULES ET COCHER SI NÉCESSAIRE)*
Details of Entity (please complete in block letters and tick where necessary)

Nom commercial du Club / de l'Association :
Name of Club / Association

Numéro d'enregistrement :
Registration number

Date de l'enregistrement :
Date of registration
Jour / *Day* | Mois / *Month* | Année / *Year*

Juridiction d'enregistrement :
Jurisdiction of registration

Type ou nature de la société :
Type or nature of the society/Club

Adresse professionnelle en exploitation 1 :
Operating Business Address 1

Adresse professionnelle en exploitation 2 :
Operating Business Address 2

Ville :
City

Commune :
State

Adresse électronique :
Email Address

Site Web (le cas échéant) :
Website (if any)

Numéro portable :
Mobile Number

Numéro de téléphone :
Phone number

Chiffre d'affaires annuel estimé
Estimated Annual Turnover

Moin de 50 Millions *Less than 50 Million* ☐
50 Millions - 500 Millions *50 Million - 500 Million* ☐
500 Millions - 5 Milliards *500 Million - 5 Billion* ☐
Plus de 5 Milliards *Above 5 Billion* ☐

Service (s) de compte requis (Veuillez cocher l'option applicable ci-dessous)
Account service (s) required (Please tick applicable option below)

Préférence bancaire Internet : *Internet Banking Preference*
GAPS Classic *(frais applicables) (charge apply)* ☑
GAPS premium *(frais applicables) (charge apply)* ☐
Token *(frais applicables) Token (charges apply)* ☐

*** Le système de paiement automatisé GTBank (GAPS) est un service Web sécurisé qui facilite le traitement des paiements de fournisseurs, distributeurs ou salaires en lots ou par paiement unique, avec des connexions sécurisées sur Internet. Il donne également accès à l'historique des transactions et au rélevé du compte.**

GTBank Automated Payment System (GAPS) is a secure web-based service that facilitates the processing of Vendor,Supplier or Payroll payment in batches or single payment, using secured connections over the internet. it equally gives access to transactions history and account statement.

*** Veuillez noter que votre compte sera automatiquement débité des frais correspondants à la souscription à GAPS Classic une fois le compte ouvert.**
Kindly note that your account will automatically be debited of charges corresponding to the subscription of GAPS classic once the account is opened.

Relevé Electronique *E-mail Statement* ☑
Carte de débit MasterCard *(frais applicables) Debit MasterCard (charge apply)* ☐
Alerte E-Mail *E-mail Alert* ☑
Alerte SMS *SMS alert* ☑

*** Les services de banque en ligne cochés sont disponibles à l'ouverture du compte (les transferts en ligne nécessiteront un Token)**
Checked e-banking services are available when the account is opened (3rd party transfers on e-channel will require a token

Référence du relevé : *Statement Reference*
E-mail *E-mail* ☑
Retrait en Agence *Collection at Branch* ☐

Fréquence des relevés : *Statement frequency*
Mensuel *Monthly* ☑
Trimestriel *Quarterly* ☐
Semestriel *Semi-Annually* ☐
Annuel *Annually* ☐

En signant le formulaire et fournissant une adresse électronique, vous donnez votre consentement à la Banque pour la réception de rélevé électronique.
By signing the form and providing an e-mail address, you give your consent to the Bank for receiving electronic bank statement.

Demande de Carnet de Chèques : *Cheque Book Requisition*
Chèque barré *Crossed Cheque* ☐
Chèque non-barré (frais applicable) *Crossed Cheque (fees applied)* ☐
25 Feuilles *25 Leaves* ☐
50 Feuilles *50 Leaves* ☐

Détails du signataire 1
Details of Account Signatory 1

Titre : *Title* *(Veuillez préciser) (please specify)*
Nom : *Surname*

Prénom (s) : *First name*

État Civil : *Marital Status* *(Veuillze cocher '✓' la case appropriée) (Please tick '✓' as appropriate)*
Célibataire *Single* ☐
Marié(e) *Married* ☐
Autres : *Other (s)* *(Veuillez préciser) (please specify)*

Sexe : *Gender*
Masculin *Male* ☐
Féminin *Female* ☐

Date de Naissance : *Date of Brith*
Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Pays de Naissance : *Country of Birth*

Nom de jeune fille de la Mère : *Mother´s Maiden Name*

Numéro d'identification fiscale (si disponible) *Tax identification No (if available)*

Type de pièce : *Type of identification*

Numéro de la pièce d'identité *Identification number*

Date d'émission de la pièce *ID issue date*
Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Date d'Expiration de la pièce *ID expiry date*
Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Profession *job title*

Position / bureau du signataire : *Position/office of the signatory*

Nationalité : *Nationality*
Ivoirienne *Ivorian* ☐
Autre *Other* ☐
Veuillez préciser *Please specify* _____

N° du Permis de Sejour *Resident Permit Number*

N° CNPS *Social security No*

Date d'émission du permis *Permit Issue Date*
Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Date d'Expiration du permis *Permit Expiry date*
Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Numéro d'identification bancaire *Bank verification ID No*

Etes-vous résident ou citoyen d'un autre pays ? *Are you a resident or a citizen of any other country?*
Oui *Yes* ☐
Non *No* ☐
Si oui, quel pays : *If Yes, which country* _____

Adresse Résidentielle
Residential Address

Lot/ilot Domicile : *House Number*

Nom de la rue : *Street Name*

Ville/Commune : *City/Town*

Quartier : *District*

Adresse Postale : *(si différente de l'adresse residentielle)*
Mailing Address (if different from the residential address)

Numéro de téléphone mobile : *Mobile Number*

N° Téléphone domicile : *Telephone number*

Adresse E-mail : *E-mail address*

J'atteste par la présente que les informations ci-dessus sont vraies et complètes
I hereby attest that the above information is true and complete

Signature _____

Date : Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

À usage officiel seulement
Official use only

Vérifié par (nom complet) : _____
Verified by (full name)

Signature _____

Date : Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Détails du signataire 2
Details of Account Signatory 2

Titre : *Title*
(Veuillez préciser) (please specify)

Nom : *Surname*

Prénom (s) : *First name*

État Civil : *Marital Status*
(Veuillze cocher '✓' la case appropriée) (Please tick '✓' as appropriate)

Célibataire *Single*

Marié(e) *Married*

Autres : *Other (s)*
(Veuillez préciser) (please specify)

Sexe : *Gender*

Masculin *Male*

Féminin *Female*

Date de Naissance : *Date of Brith*
Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Pays de Naissance : *Country of Birth*

Nom de jeune fille de la Mère : *Mother's Maiden Name*

Numéro d'identification fiscale (si disponible)
Tax identification No (if available)

Type de pièce : *Type of identification*

Numéro de la pièce d'identité *Identification number*

Date d'émission de la pièce *ID issue date*
Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Date d'Expiration de la pièce *ID expiry date*
Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Profession *job title*

Position / bureau du signataire : *Position/office of the signatory*

Nationalité : *Nationality*

Ivoirienne *Ivorian*

Autre *Other*

Veuillez préciser *Please specify* _____

N° du Permis de Sejour
Resident Permit Number

N° CNPS
Social security No

Date d'émission du permis
Permit Issue Date
Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Date d'Expiration du permis
Permit Expiry date
Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Numéro d'identification bancaire
Bank verification ID No

Etes-vous résident ou citoyen d'un autre pays ?
Are you a resident or a citizen of any other country?

Oui *Yes* ☐ **Non** *No* ☐

Si oui, quel pays : *If Yes, which country* _____

Adresse Résidentielle
Residential Address

Lot/ilot Domicile :
House Number

Nom de la rue :
Street Name

Arrêt de Bus le plus proche :
Nearest Bus Stop/Landmark

Ville/Commune :
City/Town

Quartier :
District

Adresse Postale : *(si différente de l'adresse residentielle)*
Mailing Address (if different from the residential address)

Numéro de téléphone mobile :
Mobile Number

N° Téléphone domicile :
Telephone number

Adresse E-mail :
E-mail address

J'atteste par la présente que les informations ci-dessus sont vraies et complètes
I hereby attest that the above information is true and complete

Signature _____

Date :
Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

À usage officiel seulement
Official use only

Vérifié par (nom complet) : _____
Verified by (full name)

Signature _____

Date :
Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Détails du signataire 3
Details of Account Signatory 3

Titre : *Title* *(Veuillez préciser) (please specify)*

Nom : *Surname*

Prénom (s) : *First name*

État Civil : *Marital Status* *(Veuillze cocher '✓' la case appropriée) (Please tick '✓' as appropriate)*
Célibataire *Single* ☐ **Marié(e)** *Married* ☐ **Autres :** *Other (s)* *(Veuillez préciser) (please specify)*

Sexe : *Gender* **Masculin** *Male* ☐ **Féminin** *Female* ☐

Date de Naissance : *Date of Brith* Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Pays de Naissance : *Country of Birth*

Nom de jeune fille de la Mère : *Mother's Maiden Name*

Nom du membre de la famille le plus proche : *Name of next of kin*

Numéro d'identification fiscale (si disponible) *Tax identification No (if available)*

Type de pièce : *Type of identification*

Numéro de la pièce d'identité *Identification number*

Date d'émission de la pièce *ID issue date* Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Date d'Expiration de la pièce *ID expiry date* Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Profession *job title*

Bureau du signataire : *Office of the signatory*

Nationalité : *Nationality* **Ivoirienne** *Ivorian* ☐ **Autre** *Other* ☐ **Veuillez préciser** *Please specify* _____

N° du Permis de Sejour *Resident Permit Number*

N° CNPS *Social security No*

Date d'émission du permis *Permit Issue Date* Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Date d'Expiration du permis *Permit Expiry date* Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Numéro d'identification bancaire *Bank verification ID No*

Etes-vous résident ou citoyen d'un autre pays ? *Are you a resident or a citizen of any other country?* **Oui** *Yes* ☐ **Non** *No* ☐ **Si oui, quel pays :** *If Yes, which country* _____

Adresse Résidentielle *Residential Address*

Lot/ilot Domicile : *House Number*

Nom de la rue : *Street Name*

Ville/Commune : *City/Town*

Quartier : *District*

Adresse Postale : *(si différente de l'adresse residentielle)* *Mailing Address (if different from the residential address)*

Numéro de téléphone mobile : *Mobile Number*

N° Téléphone domicile : *Telephone number*

Adresse E-mail : *E-mail address*

J'atteste par la présente que les informations ci-dessus sont vraies et complètes
I hereby attest that the above information is true and complete

Signature _____

Date : Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

À usage officiel seulement
Official use only

Vérifié par (nom complet) : _____
Verified by (full name)

Signature _____

Date : Jour / *Day* | Mois / *Month* | Année / *Year*

Comptes Détenus auprès d'autres Banques
Accounts held in other Banks

S/N	Nom et adresse de la Banque *Name and Address of Bank/Branch*	Intitulé du Compte *Account Name*	Numéro de Compte *Account Number*	Etat : Actif / Dormant *State : Active / Dormant*
1				
2				
3				
4				

Autorisation de débiter un compte pour la taxe de recherche
Authority to debit account for search fee

Cher Monsieur,
Dear Sir,

Nous vous autorisons par la présente à débiter notre compte des frais applicables pour l'authentification de notre RCCM auprès de l'authorité comptétente.

Je vous remercie

Cordialement,

We hereby authorize you to debit our account with the applicable charges for the legal search conducted on our account at the Corporate Affiairs Commission or relevant agency/authority.

Thank you.

Yours faithfully

Nom et Signature Autorisée du Client / Représentant et Date
Name and authorized signature of the Customer/representative & Date

Nom et Signature Autorisée du Client / Représentant et Date
Name and authorized signature of the Customer/representative & Date

Pour toutes vos plaintes, questions et suggestions, notre service clientèle reste disponible pour résoudre vos problèmes, dans les plus brefs délais. Contactez nous vite par courrier via contact.ci@gtbank.com, sur WhatsApp +2250778444444, par téléphone au 2720311522, ou via les sections plaintes disponibles sur nos canaux électroniques

For all your complaints, questions and suggestions, our customer service remains available to resolve your problem as quickly as possible. Contact us anytime by mail via contact.ci@gtbank.com, on WhatsApp +2250778444444, by phone at 2720311522, or via the complaints sections available on our digital channels

Mandat d'ouverture de compte
Account Opening Mandate

a. Autorisation de mandat / règle de combinaison de signataires (*veuillez cocher la case correspondante)*
Mandate authorisation/Combination Rule (Please tick as appropriate)

Signataire unique ☐ *Sole Signatory*

Deux ou plus ☐ *Two or more*

Si deux ou plus, veuillez préciser ☐ *If two or more to sign, please specify*

b. Signataires
Signatories

i. Titre : ☐ *Title*
(Veuillez préciser) (please specify)

Nom : *Surname*

Prénom (s) : *First name(s)*

Categorie de signataire *(veuillez indiquer la classe dans la case fournie)*
Class of signatory (please indicate class in the box provided)

Veuillez apposer une photo d'identité
Please affix passport photo

Signature _____

Date : Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

ii. Titre : ☐ *Title*
(Veuillez préciser) (please specify)

Nom : *Surname*

Prénom (s) : *First name(s)*

Categorie de signataire *(veuillez indiquer la classe dans la case fournie)*
Class of signatory (please indicate class in the box provided)

Veuillez apposer une photo d'identité
Please affix passport photo

Signature _____

Date : Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

iii. Titre : ☐ *Title*
(Veuillez préciser) (please specify)

Nom : *Surname*

Prénom (s) : *First name(s)*

Classe de signataire *(veuillez indiquer la classe dans la case fournie)*
Class of signatory (please indicate class in the box provided)

Veuillez apposer une photo d'identité
Please affix passport photo

Signature _____

Date : Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Mandat et Résolutions du Compte Entreprise
Corporate Account Mandate and Resolutions

A Guaranty Trust Bank Cote d'Ivoire SA
Nous, société susnommée, ci-après sollicitons et vous autorisons à :

1- Ouvrir un compte courant Guaranty Trust Bank Cote d'Ivoire en notre nom ;

2- Honorer tous les chèques ou autres ordres qui pourraient être tirés sur ce compte sauf instructions contraires dans la mesure ou de tels chèques ou ordres sont signés par les personnes autorisées tels que figurant sur les cartons de signature et débiter ledit compte du montant des chèques ou ordres. Nous nous engageons à et acceptons irrévocablement et sans conditions ce qui suit :

a Assumer l'entière responsabilité de l'authenticité, de l'exactitude et de la validité de tout endossement / Signature figurant sur tous chèques, ordres, effets, notes, instruments négociables, reçus et/ou autres documents déposés dans notre compte domicilié dans vos livres.

b Que les avances à l'entreprise au moyen de découverts bancaires, prêts hypothécaires ou toute autre activité sous toutes ses formes, de même que l'émission de garantie bancaire par vos soins seront demandés par tout signataire autorisé figurant ci-dessous.

c Que la banque pourra à tout moment et sans préavis, nonobstant l'apurement de nos comptes en raison de tout autre différent combiner et consolider tous ou l'un de nos comptes à la Banque en vue de compenser ou transférer toutes ou partie des sommes inscrites au crédit de tels comptes dans le but d'acquitter toute dette de l'entreprise envers la Banque à la clôture du compte

d Qu'en l'absence de toute instruction contraire tout compte ouvert à la suite au nom de l'entreprise devra être traité et tenu conformément aux conditions fixées ci-dessus pour autant qu'elle soit applicable.

e Que nous notons que la responsabilité de la Banque ne sera nullement engagée pour les fonds remis aux membres du personnel de la Banque à moins qu'il existe une convention écrite avec la Banque mais le permettant et nous nous engageons a indemniser la Banque en cas de dommages de pertes, réclamations ou toute action qui pourrait en découler

f Que nous avons été avisés par la Banque et sommes conscients de la nécessité de protéger notre carnet de chèques de toutes personnes non autorisées de sorte qu'elle ne puisse y avoir accès. En cas de négligence de notre part qui pourrait donner lieu a une perte, et nous nous engageons à indemniser la Banque en cas de pertes, réclamations, et dommages ou toutes actions qui pourraient en découler.

g Que tout désaccord avec les écritures sur nos relevés de compte sera notifié dans le délai de 30 jours ouvrables suivant la date d'expédition de relevés de compte via tout moyen incluant mais non limité aux mails électroniques, impression de relevés ou impression-écrans dans le système en ligne . En l'absence de contestation adressée à la Banque dans ce délai ledit relevé sera réputé correct.

h Qu'en cas de violation des conditions régissant la profession bancaire, la Banque peut procéder à la clôture de n'importe lequel de nos comptes en ses livres 7 jours après notification par écrit à notre dernière adresse connue

i Que la Banque peut sur la base de toute instruction s'opposer et/ou rejeter tout cheque, chèque de Banque ou tout autre instrument avant que le paiement ne soit effectué

j Que nous nous engageons à indemniser la Banque en cas de perte, réclamation, dommage, ou toute action qui pourrait en découler relativement à des pertes ou dommages sur des fonds déposés auprès de la Banque en raison de tout décret gouvernemental, loi, impôt, embargo, moratoire, restriction de change et/ou toutes autres causes en dehors du contrôle de la Banque.

k Que tous les fonds inscrits au crédit du compte soient payables en FCFA sauf demande expresse.

l Que nous serons tenus par toute notification de modification des conditions d'utilisation du compte qui sera adressée à notre dernière adresse connue et que de telles lettres, notifications, ou correspondances seront réputées avoir été dument délivrées 30 jours à partir de la date d'expédition.

m Que la Banque n'est pas tenue d'honorer les chèques tirés sur les comptes insuffisamment approvisionnés pour couvrir les valeurs mentionnées sur les chèques. Et nous reconnaissons et acceptons que de tels chèques pourraient revenir impayés, mais dans le cas où ils seraient honorés, nous sommes tenus de rembourser à la Banque, en plus des frais, intérêts, et commissions bancaires applicables.

n Que dans le cas où la Banque, à sa seule discrétion, a des motifs valables de soupçonner que des chèques, instructions, ou instruments prétendument émis par nous contiennent un élément frauduleux de quelque nature que ce soit, la Banque peut alors refuser d'honorer un tel instrument, et nous en tenir informé .

3- Enregistrer tout appel et message échangés dans le cadre de la gestion de notre/nos compte à des fins d'amélioration de la qualité du service et si necessicaire d'en faire usage a tout moment. J'accepte / Nous acceptons que Guaranty Trust Bank Côte d'Ivoire S.A. puisse faire la prévue de la nécessité par tous moyens.

4- Nous nous engageons à ne pas remettre des espèces et à ne pas émettre de chèques au nom d'un membre du personnel de la Banque ou transférer de l'argent vers les comptes du personnel de la Banque. Dans le cas où nous émettons de tels chèques, nous nous engageons à indemniser la Banque en cas de pertes, réclamations, dommages, ou toutes actions qui pourraient en découler, étant bien entendu que la responsabilité de la Banque ne saurait être engagée.

To Guaranty Trust Bank Côte d'Ivoire SA
I /We, within named Company request and Authorize you to:

1. Open a Guaranty Trust Bank Côte d'Ivoire Current Account in our name

2. Honor all cheques or other orders which may be drawn on the said account until the bank receives a written notice to the contrary provided such cheques or orders are signed by the authorized signatories as stated in our mandate card and to debit such cheques or orders to the said account and in consideration we hereby irrevocably and unconditionally agree and undertake as follows;

a. To assume full responsibility for the genuineness or correctness and validity of all endorsements/signatures appearing on all cheques, orders, bills, notes, negotiable instruments, receipts and/or other documents deposited in respect of our account with the bank.

b. That advances to the company by way of overdraft discount, loan mortgage or otherwise credit facilities in any other form, as well the issuance of guarantees by you from time may be requested by any authorized signatory(ies) specified below.

c. That the bank, at any time without notice, notwithstanding any settlement of account of any other matter whatsoever combine or consolidate all or any of the then existing account(s) opened in the name of the company and set off, appropriate or transfer any sum(s) standing to the credit of any such accounts toward satisfaction of any liabilities of the Company whatsoever, whether such liabilities be present, actual or contingent, primary or collateral and several or joint.

d. That in the absence of any directive to the contrary, any account(s) subsequently opened in the name of the company shall be operated and dealt with upon the terms set out above in so far as the same may be applicable.

e. That no liabilities whatsoever shall be ascribed to the bank for funds handed to members of staff of the Bank, outside banking hours or outside the bank premises, unless by specific agreement in writing with the bank, and hereby indemnify and keep the bank indemnified against all loss, claim, damages or action that may arise therefrom.

f. That we have been notified by the bank and are aware of the necessity of safeguarding our cheque book so that unauthorized persons are unable to gain access to it as failure or negligence on our part may lead to any loss arising therefrom, for which we shall indemnify and keep the bank indemnified against all loss, claim, damages or action that may arise therefrom.

g. That we shall notify the bank of any disagreement with entries on our bank statement within 30 days or receipt of the bank statement via any medium including but not limited to electronic mail, printed statement or internet banking screen shot, failing which the bank is expressly permitted to assume that the statement as rendered is correct, and that we have no objections.

h. That the bank may close any of our accounts with the bank, 7 days after dispatch of notice in writing, of the bank's intention to do so, to us at our last known address.

i. That the bank may act on any instruction to counter and/or revoke any cheque, draft or other instrument before payment is affected.

j. That we hereby indemnify and keep the bank indemnified against all loss, claim, damages, action, liabilities or request for repayment of any loss or damage to funds instruments or documents deposited with the bank, which occurs as a result of any Government order, law, levy, tax, embargo, exchange, moratorium, exchange restriction/and or others causes beyond the bank's control.

k. That all funds standing to our credit in our accounts are payable on demand only in such currency as they were remitted or deposited.

l. That we shall be bound by any notification of change in conditions governing our accounts which is communicated or sent to us at our last known address and such notice, letter or correspondences shall be considered as delivered 30 days from the date of dispatch, and its content shall be binding

m. That the bank is under no obligation to honor any cheques drawn on this account unless there is a sufficient fund in the account to cover the value of the said cheques, and we understand and agree that such cheque may be returned to me/us unpaid. In the event that such cheque is/are honored and paid for any reason whatsoever, we hereby undertake to pay the bank on demand the value of said cheques, plus bank charges, interest or fees as the bank may require.

n. That where the bank, in it absolute discretion, has reasonable grounds to suspect that any cheques, instructions or instruments purportedly issued by us contains any fraudulent element of whatsoever nature, the bank may refuse to honor such instrument.

3. Record any phone calls or messages exchanged for service quality improvement purposes and the use these anytime when necessary. We / I authorize Guaranty Trust Bank Côte d'Ivoire SA to prove the necessity by any mean.

4. We undertake that we shall not release cash to issue cheques in favor off any staff of the bank, or transfer money into the account of any staff of the bank. In the event that we write such cheques, the Bank is hereby indemnified against all loss, claim, damages, action, liabilities or request for repayment which may arise therefrom.

Fonctions et rôles d'utilisateur
User Roles & Functions

Code de rôle *Role code*	Utilisateur *User*	Responsabilités *Responsibilities*
ADMIN	**Administrateur du système** *System Administrator*	▪ **Responsable de la gestion des utilisateurs et de l'audit des activités** ▪ Responsible for user management and activity audit.
UPL	**Initiateur** *Uploader*	▪ **Initie toutes les transactions et le téléchargement de fichiers** ▪ Initiates all transactions and file upload ▪ **Examiner les rapports et les informations du compte** ▪ Review reports and account information
APP	**Approbateur** *Approbator*	▪ **Doit être les signataires autorisés du compte bancaire. La structure peut être séquentielle (A → B → C) ou non séquentielle (toute(s) personne(s) habilitée à signer)** ▪ Must be authorized signatories of the bank account. Structure may be sequential (A → B → C) or non -sequential (Any to sign, either to sign, two to sign, e.t.c)

Informations de contact de l'utilisateur
User Contact Information

Veuillez fournir les détails pour chaque utilisateur et sélectionner le rôle ci-dessous.
Please provide the details for every user and select thier role below

NOM ET PRENOM(S) *First/Last Name(s)*	CODE DE RÔLE *ROLE CODE*	LIMITE D'APPROBATION *APPROVAL LIMIT*	ADRESSE E-MAIL *E-MAIL ADDRESS*	NUMERO DE PORTABLE *MOBILE NUMBER*

Demande de Token
Token Request

NB: Tous les utilisateurs auront besoin de Token pour se connecter à GAPS.
Note: All users will require tokens to sign in to GAPS

Veuillez prendre la presente comme un ordre pour l'émission de _____ unité (s) de Token pour nos utilisateurs
Kindly take this as an authority to issue ____ unit(s) of tokens for our users

Le Token doit être livré à _____
Token should be released to Nom / *Name*

(Une procuration signée est requise)
(A duly signed indemnity is required)

Moyen d'identification : _____
Means of identification

Déclaration
Declaration

Je/Nous _____

demandons par la présente l'ouverture d'un compte auprès de Guaranty Trust Bank Côte d'Ivoire SA. Nous comprenons que les informations données dans les présentes et les documents fournis constituent la base de l'ouverture de ce compte. Nous garantissons donc que ces informations sont correctes.
J'ai/Nous avons lu les conditions générales régissant les opérations du compte qui sont présentées au verso et acceptons d'être liées par celles-ci.

I/We hereby apply for the opening of an account with Guaranty Trust Bank Côte d'Ivoire SA. We understand that the information given herein and the documents supplied are the basis for opening such account and I/We therefore warrant that such information is correct.
I/We have read the terms and conditions governing the operations of the account which are presented overleaf and agree to be bound by them.

1 _____ _____ Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Nom et Prénom *Surname and Last name* — **Signature** *Signature*

2 _____ _____ Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Nom et Prénom *Surname and Last name* — **Signature** *Signature*

Entity seal (where applicable)

En presence de
In the presence of

Nom complet : *full name*

Adresse : *Address*

Fonction : *Profession*

Signature : _____

Date : Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

A
Guaranty Trust Bank Côte d'Ivoire S.A.
To The Manager, Guaranty Trust Bank C.I

Cher Monsieur,
Dear Sir;

Nom de l'entreprise
Nom de l'entreprise

Je souhaite/Nous souhaitons confirmer que nous connaissons la société susmentionnée et ses propriétaires / partenaires
I/We would like to confirm that I/we have known the above-named Company and its Directors

J'aimerais/Nous aimerions relever leur aptitude à maintenir un compte courant avec vous comme suit :
I/We would like to comment about their suitability for maintaining a current account with you as follows:

Je possede/Nous possedons déja un compte courant avec :
I/We already have a current account with:

Nom de la banque : _____
Name of the Bank:

Adresse : _____
Address:

Mon / Notre numéro de compte est :
My / Our Account number is:

Code guichet *Branch Code*	Numéro de Compte *Account Number*	Clé RIB

Et mon / nos numéro(s) de téléphone est / sont : _____
And my / our telephone number(s) is/are :

Cordialement,
Yours faithfully,

Signature

Date :
Date

Jour / *Day*	Mois / *Month*	Année / *Year*

Nom : _____
Name:

Adresse : _____
Address:

Notez s'il vous plaît :
Please note

1. Les témoins doivent être titulaires d'un compte courant auprès de GTBank Côte d'Ivoire ou de toute autre banque.
   Referees must be a current account holder either in GTBank or any other bank.
2. Le compte du témoin ne doit pas être âgé de moins de six mois.
   Referee's account must not be less than six months old.
3. Les salariés titulaires de comptes ne sont pas des témoins appropriés.
   Employees having an account are not suitable referees.

UTILISATION INTERNE
FOR BANK USE ONLY

Segmentation de la Clientèle
Customer Segmentation

Code de classification du client : ☐ Description : _____
Customer Classification Code

Code du secteur économique : ☐ Description : _____
Economic Sector Code

Type de code du déposant : ☐ Description : _____
Type of Depositor Code

Classification des Risques
Risk classification

Faible risque ☐ *Low risk* Risque moyen ☐ *Medium risk* Risque élevé ☐ *High risk*

Authentification pour les personnes politiquement exposées
Authentication for Politically Exposed Persons

Le client est-il une personne politiquement exposée? Oui ☐ *Yes* Non ☐ *No*
Is the customer a politically exposed person?

Si oui, donnez des détails _____
If yes provide details

_____

_____

Adresse du client Vérification / Compte rendu écrit
Customer address Verification /call memo (if applicable)

Adresse Visitée _____
Address Visited

_____

Commentaire sur le point de repère et la localisation : _____
Comment on location-landmarks

Couleur et emplacement du bâtiment : _____
Location-colour of the building

Nom complet du personnel de la banque en visite : _____
Full name of visiting staff

Signature : _____ Date : Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Certification

Je confirme par la présente que les informations contenues dans le présent document sont correctes et constituent une représentation fidèle du profil du client.
I hereby confirm that the information contained herein are correct and a true representation of the Customer's profile

Nom complet _____
Full name

Signature _____ Date : *Date* Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Report / renonciation à des documents (le cas échéant) autorisés par
Deferral/Waiver of Documents (if any) authorised by

Nom complet _____
Full name

Signature _____ Date : *Date* Jour / *Day* Mois / *Month* Année / *Year*

Documents à fournir
Document required

		Vérifié *Checked*	Différé *Deferred*		Renoncé *Waived*
1)	Formulaire d'ouverture de compte dûment complété *Account opening form duly completed*	☐	☐	_____	☐
2)	Fiche de spécimen de signature dûment rempli *Specimen signature card duly completed*	☐	☐	_____	☐
3)	Copie du RCCM d'inscription *Copy of Certificate of Registration*	☐	☐	_____	☐
4)	Copie des status ; réglèments intérieur, etc *Copy of constitution, rules and regulations of the association etc*	☐	☐	_____	☐
5)	Deux (2) photographies format passeport de chaque signataire du compte avec son nom écrit au verso *Two (2) passport sized photographs of each Signatory to the account with name written on the reverse side*	☐	☐	_____	☐
6)	Lettre d'introduction (le cas échéant) *Introduction Letter (where applicable)*	☐	☐	_____	☐
7)	Rapport de situation du banquier (le cas échéant) *Status Report from Banker (where applicable)*	☐	☐	_____	☐
8)	Permis de séjour ou permis de travail (pour les non-Ivoirien (ne(s)) *Resident Permit or work permit (for non-Ivorians)*	☐	☐	_____	☐
9)	Procuration (le cas échéant) *Power of Attorney (where applicable)*	☐	☐	_____	☐
10)	Lettre d'indemnité (le cas échéant) *Letter of Indemnity (where applicable)*	☐	☐	_____	☐
11)	Preuve d'adresse de l'entreprise *Proof of Company Address*	☐	☐	_____	☐
12)	Preuve d'identité de tous les signataires et administrateurs / dirigeants dont le nom figure sur le formulaire / document d'ouverture de compte (Passeport, la carte d'identité nationale, récépissé et attestation d'identité, la carte de résident biométrique, la carte consulaire). *Proof of identity of all Signatories and Directors/Officers whose name appear on the account opening form /document (International Passport, National Identity Card, Certificate of Identification, Consular ID card, resident permit)*	☐	☐	_____	☐
13)	Preuve de l'adresse de tous les signataires et administrateurs responsables dont le nom figure sur le formulaire / document d'ouverture du compte. Facture de service (la copie certifiée conforme est acceptable si l'original n'est pas conservé *Proof of Address of all Signatories and Directors Officers whose name appear on the account opening form /document Utility bill (Certified true copy is acceptable if original is not held)*	☐	☐	_____	☐
14)	Copie des états financiers certifiés (le cas échéant) *Copy of the audited Financial statements (where applicable)*	☐	☐	_____	☐
15)	Autres (veuillez préciser) *Others (please specify)*	☐	☐	_____	☐

Ouverture de compte autorisée
Account Opening Authorised

Code de gestionnaire de compte
A/C Manager's Code ☐

Compte ouvert par : Nom _____ _____ Signature : ☐☐ Jour / *Day* ☐☐ Mois / *Month* ☐☐☐☐ Année / *Year*
A/C Opened by *Name* Agent du service clientèle CIS

Approuvé par : Nom _____ _____ Signature : ☐☐ Jour / *Day* ☐☐ Mois / *Month* ☐☐☐☐ Année / *Year*
Approved by *Name* Responsable du service clientèle CIS

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES POUR LE COMPTE EN DEVISES

ADDITIONAL INFORMATION FOR DOMICILIARY ACCOUNT

Les soussignés vous demande par la suite d'établir un compte en devises choisies et conviennent que :
The undersigned hereby request(s) you to establish a domiciliary account in the chosen currency and agree(s) that :

1. Les retraits en espèces de mon / notre compte sont soumis aux disponibilités.
   Cash Withdrazals from my/our account shall be subjet to availability

2. La banque n'assume aucune responsabilité pour :
   The bank shall have no responsability/liability for the following :

   i. Toute diminution due à des impots, des charges ou des amortissement, dans la valeur des fonds crédités sur le compte, qui peuvent être déposer par vous en votre nom et sous votre nom et sous votre contôle.
   Any diminution due to taxes, charges or depreciation, in the value of funds credited to the account which funds may be deposited by you in your name and subjet to your name and subjet to your control.

   ii. L'impossiblité d'y avoir accès en raison de restrictions en matière de convertibilité, de réquisitions, de transferts involontaires, de privations de quelque nature que ce soit, de l'exercise d'un pouvoir militaire, d'un pouvoir usurpé ou d'autres causes analogues, indépendantes de la volonté.
   The unavailability of such due to restrictions on convertibility, requisitions, involuntary transferts, distrains of any character, exercise of military, or usurped power or other similar causes beyond control.

3. Au cas où Guaranty Trust Bank Côte d'Ivoire ("la banque") est débitée conformement à toute règle locale / étrangère ou aux directives de toute autorité de compensation / de règlementation tendant à l'annulation de tout instrument déposé par le titulaire du compte avec l'autorisation du titulaire du compte sur ce compte et la valeur de cet instrument compensé dans de bons fonds, le titulaire cu compte peut alors conserver auprès de la banque à ce moment-là pour la valeur de ces instruments inversés. De plus, le titulaire du compte s'engage irrévocablement à rembourser tout débit impayé et à indemniser la banque pour les pertes ou dommage qui pourraient en résulter.
   In the event that Guaranty Trust Bank Côte d'Ivoire ("the bank") is debited in compliance with any local/foreign rules or in compliance with the directives of any clearing/regulatory authority for a reversal of any instrument either lodged by the account holder or lodged under the account holder's authority into this account and the value of such instrument cleared in good funds, then the account holder may maintain with the bank at such time for the value of such reversed instruments. In addition, the account holder irrevocably undertake(s) to refund any outstanding debit thereof and indemnity the bank for any loss or domage it may suffer in respect therof.

4. Le fonctionnement de ce compte est soumis aux lois et règlements en vigueur à tout moment en République de la Côte d'Ivoire.
   The operation of this account is subject to the laws qnd regulations of any time existing in the Replublic of Ivory Coast.