

**FORMULAIRE D'OBTENTION DU CONSENTEMENT DANS
LE CADRE DU SYSTEME DE PARTAGE D'INFORMATION
SUR LE CREDIT DANS L'UMOA : PERSONNE PHYSIQUE**

Je soussigné,

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Ville : _____ **Pays :** _____

Numéro de compte : _____ **Matricule client :** _____

Accepte que les informations de crédit, historiques et courantes, me concernant notamment, les soldes approuvés et en souffrance, les limites de crédit, les cessations de paiement, le solde des arriérés auprès de **INTERNATIONAL BUSINESS BANK BURKINA** soient transmises à **CREDITINFO VOLO** : 74 Résidence le Front Lagunaire Plateau, Abidjan - 01 BP 11266 Abidjan 01 - Côte d'Ivoire. [Art 41 points 2,3 et 4, Art 44 points 1 et 2]¹

Accepte que les informations précitées soient communiquées par **CREDITINFO VOLO** aux établissements ayant accès à sa base de données, y compris ceux situés sur le territoire d'un autre état membre de l'UMOA [Art 42 point 1, art 44 point 4].

Comprends que ces informations ne peuvent, en aucun cas porter sur mes dépôts [art 53, alinéa 3]

Comprends que **CREDITINFO VOLO** ne diffusera que les informations dont l'ancienneté n'excède pas cinq (5) ans. [Art 41, point 3]

Comprends que **CREDITINFO VOLO** conservera les informations de crédit pendant une durée de cinq (5) ans supplémentaire après que j'ai cessé la relation d'affaires avec **INTERNATIONAL BUSINESS BANK BURKINA** [Art 41, point 4].

Comprends que j'ai le droit d'accès aux données me concernant dans la base de données **CREDITINFO VOLO** afin de vérifier mes historiques de crédit, de contester et faire corriger ou radier des informations erronées dans ladite base ou dans un rapport de crédit. [Art 44, point 7]

Comprends que j'ai le droit de recevoir toutes les informations conservées par **CREDITINFO VOLO SA** sur mon historique de crédit, sous la forme d'un rapport de crédit gratuitement une (1) fois par an et en cas de litige lié à une erreur dans les données, imputable à **INTERNATIONAL BUSINESS BANK BURKINA** ou à **CREDITINFO VOLO**. [Art 44, point 8].

A _____, le ____/____/____.

Signature [avec mention obligatoire « lu et approuvé »]

☐ **J'accepte** ☐ **Je refuse**

NB : Pour toute information complémentaire, prenez attache avec votre gestionnaire de compte

¹ Références de la Loi uniforme portant réglementation des BIC

² Cocher les cases « J'accepte » ou « Je refuse »

FORMULAIRE DE MISE A JOUR DES INFORMATIONS

PERSONNE PHYSIQUE

INFORMATIONS PERSONNELLES

1 - _____

Numéro(s) de compte : _____ 2- _____ Agence : _____

3- _____

Titre : ☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Nom : _____

Prénom (s) : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Lieu de résidence : _____

Nom et prénoms de la mère : _____

Nom et prénoms du père : _____

Etat civil : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf/veuve

Personne Politiquement Exposée (PPE) : ☐ Oui ☐ Non

Nationalité : _____ Date de naissance : __/__/____

Lieu de naissance : _____ Pays : _____

Type de pièce d'identité présentée : ☐ CNI ☐ Passeport ☐ Carte de résident

☐ Carte consulaire ☐ Permis de conduire

Numéro de la pièce d'identité : _____

Date d'émission : __/__/____ Date d'expiration : __/__/____

Lieu de délivrance : _____ Autorité de délivrance : _____

DONNEES RELATIVES A L'EMPLOI/ A L'ENTREPRISE

Profession : _____ Employeur : _____

Secteur d'activités : _____

Source de revenu : _____ Revenu annuel : _____ Type de produit/service utilisé : _____

ENGAGEMENT

Je confirme que les informations fournies sont exactes et à jour.

Date : __/__/____ Signature du client _____

Date : __/__/____ Nom et signature _____

du gestionnaire :