FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION CARTE VISA PREPAYEE

VISA PREPAID CARD APPLICATION FORM

Veuillez remplir en lettres majuscules et cocher la case correspondante.
Kindly write in capital letter and tick the corresponding square

INFORMATIONS PERSONNELLES / *PERSONAL INFOMATION*

☐ **M / Mr** ☐ **Mme / Mrs** ☐ **Mlle / Miss**

Nom : _____.
Last name

Prénoms : _____ .
First name

Date de naissance : / /
Date of birth

Nationalité : _____.
Nationality

☐ CNI (National Identity Card) ☐ Passeport (Passport) ☐ Permis de conduire (Driv er License)

Numéro de pièce d'identité : _____.
Id card number

Profession : _____.
Occupation

Revenu mensuel (Monthly revenue):
☐ < 250 000 FCFA ☐ < 1 000 000 FCFA
☐ < 500 000 FCFA ☐ > 1 000 000 FCFA

Adresse résidentielle : _____.
Address

_____ Ville : _____. Pays : _____.
City Country

Téléphone
Phone number *Mobile *Maison (Home) *Bureau (Office)

Email : _____.

Type de carte souhaitée/ *Card type*

☐ Instantanée (Instant)

☐ Personnalisée (Personalized)

Nom à inscrire sur la carte (maximum 21 caractères y compris les espaces)
Name on the card (21 characters including spaces)

Etes-vous client UBA (Are you an UBA customer)?

☐ Oui (Yes) ☐ Non (No)

Si oui, préciser le numéro de compte :
If yes, precise your account's number

Type de compte (Account type) :

☐ Courant A/C (Current A/C) ☐ Epargne A/C(Savings A/C)

Veuillez joindre une copie de la pièce d'identité
Kindly join a copy of your ID card

Signature du client

Date : / /

Réservé à UBA *(For Office Use Only)*			
Customer ID		Numéro de la carte(*card number*)	
Nom du CSO (CSO name)		Signature CSO	
Nom du BOM (BOM name)		Signature BOM	
Agence (Branch)		SOL ID	