

Information clientèle

Date

Numéro client Nouveau client Client existant

Titre Nom de famille

Prénoms

Prénom d'origine (si différent)

Lieu de naissance (ville et pays)

Date de naissance Nationalité

Adresse du client

Adresse du client pour la correspondance (si différente)

Numéros de téléphone

Numéro de téléphone (domicile) Numéro de téléphone portable

Numéro de téléphone (bureau) Numéro de télécopie

Adresse électronique

Renseignements sur l'emploi

Profession

Employeur

Adresse

Secteur Employé depuis

Renseignements sur le compte

Compte individuel (y compris Entreprise individuelle)

Conjoint (tous les titulaires du compte doivent signer la section Autorisation relative aux opérations et déclaration)

Numéro de compte Numéro d'agence (BSB)

Nom du compte

Type de compte (par ex. compte d'épargne, compte de dépôt à terme)

Dépôts à terme

Si le compte décrit ci-dessus est un compte de dépôt à terme, la présente autorisation s'applique à ce compte et également à tous les futurs comptes de dépôt à terme ouverts sous des noms de compte identiques, sauf indication contraire.

Ouverture et autorisation de compte Compte individuel (y compris Entreprise individuelle) et compte conjoint (suite.)

Carte de débit/d'accès requise Oui Non

(Pour un compte conjoint, cette carte n'est disponible que si les titulaires/signataires autorisés sont autorisés à agir individuellement)

Inscrire les données à imprimer
en relief

<i>Titre</i>	<i>Nom complet</i> (26 caractères au maximum)	<i>Prénoms</i>

Chéquier requis Non Oui

Type de chéquier (25, 50, ou 100)

Adresse devant figurer sur les
chèques:

Adresse postale

Adresse pour la correspondance

Renseignements
concernant la remise du
chéquier

passera le prendre à la succursale

envoyer par la poste

Droit de timbre
(le cas échéant)

porté au débit de mon/notre compte

payé en espèces

Coût de
l'affranchissement
(le cas échéant)

porté au débit de mon/notre compte

payé en espèces

Veuillez émettre une nouvelle carte de débit/d'accès et lier au compte ci-dessus comme compte primaire

Veuillez lier le compte ci-dessus comme compte secondaire à mon
compte primaire

Compte Access

Compte chèque

Services bancaires en ligne requis Oui Non

Déclaration du (des) Client(s)

Je ne suis pas connu(e) sous d'autre(s) nom(s) que celui (ceux) qui apparaît (apparaissent) dans le présent document.

J'exploite une entreprise sous la raison commerciale de

Je suis également connu(e) sous le(s) nom(s) de

Le compte est détenu en fiducie pour les bénéficiaires nommément désignés.

Utilisation des données personnelles

ANZ Bank (Vanuatu) Limited, (la « Banque ») recueille vos données personnelles pour évaluer votre demande d'un produit ou service proposé par la Banque et, si votre demande est approuvée, pour vous fournir le produit / service demandé. Sans ces renseignements, il est possible que la Banque ne puisse pas examiner ou approuver votre demande. En signant ce formulaire, vous reconnaissez et convenez que :

(a) la Banque peut également utiliser et divulguer vos données personnelles pour aider la Banque à vous fournir ou à vous renseigner sur d'autres produits ou services susceptibles de vous intéresser, pour l'administration et les opérations internes de la Banque, et pour les études de marché ou les enquêtes de satisfaction client ; et

(b) la Banque pourra communiquer vos renseignements personnels à ses sociétés apparentées (y compris ses filiales), à des agences d'évaluation de crédit ou de recouvrement des dettes, à ses partenaires commerciaux, agents, sous-traitants, conseillers et à toutes autres parties autorisées par la loi à recueillir vos renseignements personnels et/ou tenues de le faire.

Ouverture et autorisation de compte Compte individuel (y compris Entreprise individuelle) et compte conjoint (suite.)

Autorisation relative aux opérations et déclarations par le(s) Clients

À l'attention de : ANZ Bank (Vanuatu) Limited (la Banque)

1. Par la présente, je demande/nous demandons à la Banque d'ouvrir un compte au nom indiqué ci-dessus.
2. Dans le cas d'un compte conjoint, nous, soussignés, avisons la Banque que nous autorisons :

- Un signataire, ou;
 Deux signataires, ou;
 Autre (veuillez préciser)

3. Je conviens d'être lié(e) par la présente autorisation et les conditions générales régissant le compte figurant dans ce document notifiées par la Banque de temps à autre (« Conditions générales »).
4. La présente autorisation restera en vigueur et la Banque pourra s'y référer dans toutes les transactions, questions et opérations entre moi/nous et la Banque relatives au compte, sous réserve de modification de l'autorisation notifiée par écrit à la Banque par moi/nous, or jusqu'à ce que la révocation écrite de l'autorisation soit remise à la Banque par moi/nous.
5. Toutes les autorisations antérieures relatives aux questions mentionnées plus haut sont annulées, excepté en ce qui concerne les passifs non encore déterminés et les instruments y afférents dressés ou exécutés mais non encore présentés et/ou payés.
6. Dans le cas d'un compte conjoint, je déclare/nous déclarons que nous répondrons conjointement et solidairement à la Banque des passifs encourus ou à encourir relatifs aux documents, lois, questions ou choses mentionnées aux présentes ou en découlant, et que ces passifs seront payables à la Banque sur demande écrite. Si l'un de nous venait à décéder, la Banque considérera le solde du compte comme détenu par le(s) titulaire(s) du compte survivant(s), à moins que la Banque ne soit tenue par la loi d'adopter une autre ligne de conduite ou autorisée à le faire. En outre, la présente autorisation liera les exécuteurs testamentaires, administrateurs, représentants personnels et toutes les personnes faisant valoir leurs droits vis-à-vis de nous, en ce qui concerne tous les documents, lois, questions ou choses faites ou exécutées aux termes de la présente autorisation, avant que la Banque ne reçoive l'avis de révocation de cette dernière.
7. Je reconnais et conviens/Nous reconnaissons et convenons que la Banque réserve de droit d'ouvrir mon/notre compte et de transférer des fonds de ce compte.
8. Toutes les informations figurant sur le présent document et tout justificatif d'identité fourni avec ce dernier sont vrais et exacts.
9. J'ai/Nous avons lu, compris et accepté les questions spécifiées dans le présent document.

Lorsque cette déclaration est signée par plusieurs personnes, elle est remise à chaque personne individuellement.

Titulaire du compte 1

Nom complet

Signature du client Date

Numéro client

Pour un compte conjoint, le second titulaire doit également signer ce formulaire

Titulaire du compte 2

Nom complet

Signature du client Date

Numéro client

Bank use only

Form completed by	<input type="text"/>	Forwarded to EBS by	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
EBS					
Date received	<input type="text"/>	Input by	<input type="text"/>	Checked by	<input type="text"/>
Customer Registration Number (CRN)		<input type="text"/>			