



FICHE DE REACTIVATION DE COMPTE

Nom du client :

Nom de Compte :

Numéro de Compte :

Adresse du client :

Email :

Téléphone :

Date de Naissance :

Nombres d'Enfants :

Nom et Prénom Personne ressource :

Nom du Père :

Nom de la Mère :

Test Questions :

1. Solde en Compte :

2. Trois derniers retraits :

3. Adresse utilisée lors de l'ouverture du compte :

.....

4. Quand & Où le Compte a été ouvert :

Signature du client & Date :

Nom, Signature et date du ARO/ARM :

Nom, Signature et date du RD/BM :