

Marché: _____

Date : _____

Section A : Identité Client

Nom de la Compagnie _____ Représentée par:

Mme Mlle M. Nom _____ Fonction: _____

Mme Mlle M. Nom _____ Fonction: _____

Mme Mlle M. Nom _____ Fonction: _____

Mme Mlle M. Nom _____ Fonction: _____

N° Identifiant Client : _____

Section B : Mise à jour des données

Ré-édition du code secret

Nous souhaitons effectuer la ré-édition de notre code secret:

N° Abonné BCP: _____ N° Abonné BCP: _____ N° Abonné BCP: _____

Celui-ci/ Ceux-ci sera/seront envoyé(s) à l'adresse postale (enregistrée par la Banque)

Conservé(s) au Siège Social (frais additionnels applicables)

Nous autorisons la BCP Bank (Mauritius) à détruire le code secret passé le délai de récupération, et nous facturer pour toute nouvelle réfection de code secret selon la tarification en vigueur. Nous dégageons la BCP Bank (Mauritius) et/o uses directeurs et/o uses employés de toute responsabilité pouvant découler de cette présente instruction.

Rattachement d'un/ des compte(s) à l'abonnement existant

Nous souhaitons rattacher le(s) compte(s) suivant(s) à/aux abonnement(s) ci-dessous:

Les comptes suivants:

N° de compte bancaire

1.	_____	N° Abonné : _____
2.	_____	N° Abonné : _____
3.	_____	N° Abonné : _____
4.	_____	N° Abonné : _____
5.	_____	N° Abonné : _____

Profil d'accès de la compagnie:

L'entreprise doit choisir entre l'option 1 ou 2 pour l'ensemble de ses abonnés, un mix des deux options ne peut être appliqué.

<p><input type="checkbox"/> Option-1</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Consultation <input checked="" type="checkbox"/> Saisie <input checked="" type="checkbox"/> Validation 	<p><input type="checkbox"/> Option-2</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Consultation <input checked="" type="checkbox"/> Toutes opérations
--	---



Nous souhaitons modifier et bénéficier à compter de ce jour du profil suivant pour les abonnés ci-dessous

	Civilité	Nom/ Prénom	Preuve d'identité	Fonction	Profil d'accès à cocher selon l'option choisi (un seul profil par abonné)	
					Option-1	Option-2
1	<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mlle <input type="radio"/> M.	<input type="radio"/> Carte d'identité <input type="radio"/> Passeport N°:.....	<input type="radio"/> Consultation <input type="radio"/> Consultation + Saisie <input type="radio"/> Consultation + Validation	<input type="radio"/> Consultation <input type="radio"/> Toutes opérations
2	<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mlle <input type="radio"/> M.	<input type="radio"/> Carte d'identité <input type="radio"/> Passeport N°:.....	<input type="radio"/> Consultation <input type="radio"/> Consultation + Saisie <input type="radio"/> Consultation + Validation	<input type="radio"/> Consultation <input type="radio"/> Toutes opérations
3	<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mlle <input type="radio"/> M.	<input type="radio"/> Carte d'identité <input type="radio"/> Passeport N°:.....	<input type="radio"/> Consultation <input type="radio"/> Consultation + Saisie <input type="radio"/> Consultation + Validation	<input type="radio"/> Consultation <input type="radio"/> Toutes opérations
4	<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mlle <input type="radio"/> M.	<input type="radio"/> Carte d'identité <input type="radio"/> Passeport N°:.....	<input type="radio"/> Consultation <input type="radio"/> Consultation + Saisie <input type="radio"/> Consultation + Validation	<input type="radio"/> Consultation <input type="radio"/> Toutes opérations
5	<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mlle <input type="radio"/> M.	<input type="radio"/> Carte d'identité <input type="radio"/> Passeport N°:.....	<input type="radio"/> Consultation <input type="radio"/> Consultation + Saisie <input type="radio"/> Consultation + Validation	<input type="radio"/> Consultation <input type="radio"/> Toutes opérations
6	<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mlle <input type="radio"/> M.	<input type="radio"/> Carte d'identité <input type="radio"/> Passeport N°:.....	<input type="radio"/> Consultation <input type="radio"/> Consultation + Saisie <input type="radio"/> Consultation + Validation	<input type="radio"/> Consultation <input type="radio"/> Toutes opérations



Modifier le plafond journalier des transactions

Je / nous souhaite/ons modifier le plafond journalier des transactions comme suit :

N° de compte	Plafond journalier Le plafond par défaut est de MUR 100, 000/ jour ou équivalent en devise étrangère (incluant les frais de transfert applicable selon la tarification en vigueur). Le plafond peut être étendu selon le profil de l'abonné et le type de transaction.
.....	<input type="checkbox"/> Virement interne compte à compte BCP/ Autre bénéficiaire: (Max MUR 500,000 ou équivalent en devise étrangères) <input type="checkbox"/> Virement externe: (Max MUR 1, 000,000 ou équivalent en devise étrangères)
.....	<input type="checkbox"/> Virement interne compte à compte BCP/ Autre bénéficiaire: (Max MUR 500,000 ou équivalent en devise étrangères) <input type="checkbox"/> Virement externe: (Max MUR 1, 000,000 ou équivalent en devise étrangères)
.....	<input type="checkbox"/> Virement interne compte à compte BCP/ Autre bénéficiaire: (Max MUR 500,000 ou équivalent en devise étrangères) <input type="checkbox"/> Virement externe: (Max MUR 1, 000,000 ou équivalent en devise étrangères)
.....	<input type="checkbox"/> Virement interne compte à compte BCP/ Autre bénéficiaire: (Max MUR 500,000 ou équivalent en devise étrangères) <input type="checkbox"/> Virement externe: (Max MUR 1, 000,000 ou équivalent en devise étrangères)
.....	<input type="checkbox"/> Virement interne compte à compte BCP/ Autre bénéficiaire: (Max MUR 500,000 ou équivalent en devise étrangères) <input type="checkbox"/> Virement externe: (Max MUR 1, 000,000 ou équivalent en devise étrangères)
.....	<input type="checkbox"/> Virement interne compte à compte BCP/ Autre bénéficiaire: (Max MUR 500,000 ou équivalent en devise étrangères) <input type="checkbox"/> Virement externe: (Max MUR 1, 000,000 ou équivalent en devise étrangères)

**❑ Résiliation du service**

Nous demandons la:

- Résiliation d'un abonnement N° Abonné : _____ N° Abonné : _____
N° Abonné : _____ N° Abonné : _____
- Résiliation du service N° Abonné : _____ N° Abonné : _____
N° Abonné : _____ N° Abonné : _____

Section C: Gestion des bénéficiaires (Ajout/ Suppression/ Modification de bénéficiaires)

L'exécution d'un virement externe local et international nécessite l'enregistrement préalable des coordonnées bancaires du bénéficiaire. Toute demande d'ajout de bénéficiaire reçue le jour J sera traitée le même jour si la demande est réceptionnée avant 15h30. Au cas contraire, elle sera traitée à J+1 (jour ouvré).

N° Abonné : _____ N° Abonné : _____ N° Abonné : _____

Ajouter	Supprimer	Modifier	Détails du titulaire du compte bénéficiaire	Coordonnées de la banque du bénéficiaire
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M. Nom/ Prénom/ Nom de la société: _____ _____ Adresse: _____ _____ _____	Nom de la banque: _____ Adresse de la banque: _____ N° Compte bancaire: Code établissement: _____ Code Agence: _____ N° de Compte: _____ Clé: _____ Devise: _____ N° IBAN: _____ <small>applicable uniquement pour les banques de pays bénéficiaires étrangers)</small> Code BIC/ SWIFT: _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M. Nom/ Prénom/ Nom de la société: _____ _____ Adresse: _____ _____ _____	Nom de la banque: _____ Adresse de la banque: _____ N° Compte bancaire: Code établissement: _____ Code Agence: _____ N° de Compte: _____ Clé: _____ Devise: _____ N° IBAN: _____ <small>applicable uniquement pour les banques de pays bénéficiaires étrangers)</small> Code BIC/ SWIFT: _____



BCP BANK (MAURITIUS)

GRUPE BANQUE CENTRALE POPULAIRE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M. Nom/ Prénom/ Nom de la société: _____ _____	Nom de la banque: _____ Adresse de la banque: _____ _____
			Adresse: _____ _____ _____	N° Compte bancaire: Code établissement: _____ Code Agence: _____ N° de Compte: _____ Clé: _____ Devise: _____ N° IBAN: _____ <small>applicable uniquement pour les banques de pays bénéficiaires étrangers</small> Code BIC/ SWIFT: _____

DÉCLARATION(S) & SIGNATURE(S)

Nous, soussignés, vous sollicitons pour que la banque exécute les instructions ci-mentionnées.

Fait à : _____ le ____ / ____ / 20____ Fait à : _____ le ____ / ____ / 20____

X	X
Signature autorisée	Signature autorisée
X	X
Signature autorisée	Signature autorisée

Section BCP Bank (Mauritius) – Usage Interne Uniquement

FRONT OFFICE

Date:/...../.....	Nom du Chargé d’Affaire:	Signature:
Date:/...../.....	Nom du Responsable Marché:	Signature

BACK OFFICE SGC

Date Traitement:/...../.....	Traité par:	Signature:
Date Vérification:/...../.....	Vérifié par:	Signature:

Ref: SGC078 21/03/19