



## FORMULAIRE D'ABONNEMENT SMS

### I. CLIENT OU RAISON SOCIALE

NOM ET PRENOM	
TELEPHONE	
ADRESSE PHYSIQUE	

### II. NUMERO DE COMPTE

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

### III. ALERTES FIN DE JOURNEE (NUIT) ET TEMPS REEL

TYPE D'ALERTE	TYPE	CHOIX	PERIODICITE J/S/M
Solde	Nuit		
Mini-relevé	Nuit		
Autorisation de découvert	Nuit		
Taux de change	Nuit		
Déblocage de prêt	Nuit		
Solde <X	Nuit		
Solde >X	Nuit		
Mise à disposition chéquier	Temps réel		
Mouvement compte (crédit<x)	Temps réel		
Mouvement compte (débit>x)	Temps réel		
Solde debiteusement du découvert autorisé	Nuit		

#### IV. SMS A LA DEMANDE

TYPE D'ALERTE	CHOIX
Demande de changement de code pin	
Demande de solde	
Demande de mini-relevé	
Demande de taux de change	
Demande de virement	
Demande de chéquier	

#### V. BENEFICIAIRE INTERNE ET AUTRES BANQUES

Numéro de compte	Intitule du compte	Banque

#### VI. PLAFOND

Type de Plafond	Montant
Plafond de virement par transaction	
Plafond de virement par mois	

#### VII. LANGUES

Français	
Kirundi	

#### MISE EN GARDE

Pour question de confidentialité et de sécurité et en conformité avec la réglementation bancaire, les codes PIN ne seront confiés qu'aux propriétaires de comptes et ces derniers doivent s'assurer d'une meilleure conservation de leur code PIN et doivent être modifiés à la première utilisation.

Je confirme que les informations ci-dessus fournies sont exactes et accepte par la même occasion d'être responsable de toutes les transactions effectuées via le canal SMS BCAB.

Date : ... /... /...

Nom et Prénom du client/ Signature