

FORMULAIRE DE RECUEIL DE CONSENTEMENT POUR LE TRAITEMENT DES DONNEES A CARACTERE PERSONNEL - CLIENT PERSONNE PHYSIQUE

Je soussigné(e)

Nom :
Prénoms :
N° de téléphone :
Adresse électronique :
N° de compte :

Par le présent, accepte que mes données à caractère personnel soient collectées et traitées par la Banque De l'Union Côte d'Ivoire (BDU-CI), pour les finalités suivantes :

- **Gestion de la relation clientèle ;**
- **Gestion des comptes et des prêts aux clients ;**
- **Souscription aux produits de bancassurance et autres produits bancaires ;**
- **Développement du portefeuille des personnes ;**
- **Etude et analyse des demandes de crédit ;**
- **Elaboration et mise en vente des cartes de débit et de crédit ;**
- **Gestion de la sûreté – Protection des biens et des personnes ;**
- **Gestion du marketing et de la communication externe ;**
- **Services fournis par les prestataires et sous-traitants.**

Je suis informé (e) de l'importance de la collecte de mes données à caractère personnel dans le cadre de la relation avec la BDU-CI. Ces données incluent les données d'identification-Etat civil, les données de vie professionnelle, les

données d'ordre économique et financier, les données de type NNI, les données de localisation. Ces données me concernent moi-même et peuvent concerner mes ayants-droit.

J'accepte que mes données soient communiquées en interne aux directions et services habilités de la banque. J'accepte également que mes données soient communiquées à des destinataires externes, notamment les partenaires de BDU-CI, les auditeurs externes, les autorités publiques dans le cadre de l'exercice de leurs missions.

J'autorise la conservation de mes données à caractère personnel tout au long de la durée de la relation contractuelle avec BDU-CI, et, le cas échéant, pour une durée supplémentaire conforme aux dispositions légales.

Je suis informé(e) de mes droits en tant que personne concernée, notamment mon droit d'accéder aux données me concernant détenues par BDU-CI, de les rectifier ou les mettre à jour le cas échéant, de m'opposer à leur traitement, d'en demander la suppression, dans les conditions prévues par la loi N°2013-450 du 19 juin 2013 relative à la protection des données à caractère personnel et par les procédures internes de BDU-CI.

Date : ____/____/____

**Signature précédée
de la mention « Lu et
approuvé »**

Pour toutes vos demandes relatives à la protection des données à caractère personnel, vous pouvez vous adresser à notre Correspondant à la protection des données à caractère personnel à l'adresse suivante : nkouamelan@bduci.com

FORMULAIRE DE MISE A JOUR DES INFORMATIONS PERSONNE PHYSIQUE

INFORMATIONS PERSONNELLES

1 - _____

Numéro(s) de compte : 2- _____ Agence : _____
_____ 3- _____

Titre : Monsieur Madame Mademoiselle Sexe : Masculin Féminin

Nom : _____

Prénom (s) : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Lieu de résidence : _____

Nom et prénoms de la mère : _____

Nom et prénoms du père : _____

Etat civil : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf/veuve

Personne Politiquement Exposée (PPE) : Oui Non

Nationalité : _____ Date de naissance : __/__/____

Lieu de naissance : _____ Pays : _____

Type de pièce d'identité présentée : CNI Passeport Carte de résident
 Carte consulaire Permis de conduire

Numéro de la pièce d'identité : _____

Date d'émission : __/__/____ Date d'expiration : __/__/____

Lieu de délivrance : _____ Autorité de délivrance : _____

DONNEES RELATIVES A L'EMPLOI/ A L'ENTREPRISE

Profession : _____ Employeur : _____.

Secteur d'activités : _____

Source de revenu : _____ Revenu annuel : _____

Type de produit/service utilisé: _____

ENGAGEMENT

Je confirme que les informations fournies sont exactes et à jour.

Date : __/__/____

Signature du client _____

Date : __/__/____

Nom et signature
du gestionnaire : _____