

FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE

Cadre réservé à l'AFC

N° Compte : Identifiant : Chargé client : Date d'ouverture :

Merci de compléter un formulaire par compte

Type	Compte Ordinaire <input type="checkbox"/>	Mode de gestion	Libre <input type="checkbox"/>	Spécificité	Mineur <input type="checkbox"/>
	Compte CEA <input type="checkbox"/>		Sous mandat <input type="checkbox"/>		Procuration <input type="checkbox"/>

Souhaitez-vous adhérer aux services de bourse en ligne ? Oui Non

Données personnelles du titulaire du compte

PERSONNE PHYSIQUE

M. Mme Mlle

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Etes-vous U.S person ? oui non

Adresse courrier :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone :

Mobile :

Fax :

Adresse e-mail :

Nature du document d'identité :

CIN Passeport Carte de séjour

N° :

Domaine d'activité : Poste occupé :

Dénomination de l'établissement :

PERSONNE MORALE

Dénomination :

Forme Juridique : SARL SA Autre :

Nationalité :

Société : Résidente Non résidente

US person : oui Non

Activité :

N° registre de commerce :

Montant du Capital social :

Répartition : % tunisien % non tunisien

Chiffre d'affaire :

Adresse siège social :

Code Postal : Ville : Pays :

Adresse courrier : Siège social Autre

Code Postal : Ville : Pays :

MANDATAIRE N°1/OU REPRÉSENTANT LÉGAL

M. Mme Mlle

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Adresse principale :

Code Postal : Ville : Pays :

Adresse courrier :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone :

Mobile :

Fax :

Adresse e-mail :

Nature du document d'identité :

CIN Passeport Carte de séjour

N° :

Domaine d'activité : Poste occupé :

Dénomination de l'établissement :

MANDATAIRE N°2/ OU REPRÉSENTANT LÉGAL

M. Mme Mlle

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Adresse principale :

Code Postal : Ville : Pays :

Adresse courrier :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone :

Mobile :

Fax :

Adresse e-mail :

Nature du document d'identité :

CIN Passeport Carte de séjour

N° :

Domaine d'activité : Poste occupé :

Dénomination de l'établissement :

FICHE D'ENTRÉE EN RELATION

Questionnaire investisseur

Les éléments contenus dans la présente fiche d'entrée en relation nous permettront de vous rendre service en toute efficacité et confidentialité.

Situation familiale

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf (veuve)

Enfants à charge		
Prénom	Date de naissance	observation

Situation patrimoniale

Revenu professionnel :.....
 Autres revenus :.....
 Placements financiers :.....

Quel est l'objectif de votre investissement ?

Valorisation du portefeuille
 Revenus (dividendes+intérêts)
 Défisicalisation
 Epargne / Liquidité
 Autres (à préciser)

Expérience dans les activités de marché et des produits financiers

	Néophyte	Averti
Produits monétaires et obligations		
Sicav et FCP		
Actions		

Gestion profilée

Stratégie d'investissement	Composition du portefeuille	Niveau de risque	Horizon de placement
<input type="checkbox"/> Gestion obligataire	100% Obligataire	Risque quasi nul	Conseillé > 1 an
<input type="checkbox"/> Gestion prudente	80% Obligataire et 20% en actions	Risque faible	Conseillé 1 à 2 ans
<input type="checkbox"/> Gestion équilibrée	60% Obligataire et 40% en actions	Risque modéré	Conseillé 2 à 3 ans
<input type="checkbox"/> Gestion active	40% Obligataire et 60% en actions	Risque élevé	Conseillé 3 à 5 ans
<input type="checkbox"/> Gestion dynamique	20% Obligataire et 80% en actions	Risqué très élevé	Conseillé 5 ans
<input type="checkbox"/> Gestion audacieuse	100% en actions		

Le client déclare qu'aucune valeur (action et/ou OPCVM) n'est à écarter.

Le client refuse que les valeurs (action et/ou OPCVM) suivantes fassent partie de son portefeuille :

.....

Comment avez vous connu l'AFC ? Publicité Démarchage Recommandation Appel Téléphonique

Autre moyen :

Le(s) soussigné(s) certifie(nt) que les renseignements figurant sur le présent document sont complets et exacts et s'engage(nt) à informer l'AFC de toute modification.

Fait à :.....Le...../...../.....

Signature/Cachet de l'entreprise

Mandataire n°1

Mandataire n°2