



### SITUATION PERSONNELLE DU TITULAIRE

Civilité : M., Mme ou Mlle (rayer les mentions inutiles)  M.  Mme  Mlle

Nom

Prénom  Date de naissance  /  /

Adresse

Code Postal  Ville

Profession  Nationalité

Justificatif d'identité  Passeport  Carte Nationale d'Identité Française  Titre de Séjour

Justificatif de domicile (de moins de 3 mois)  Électricité  Eau  Gaz  Téléphonie (fixe ou mobile)

Certificat d'hébergement  
● Passeport ou Carte Nationale d'Identité Française ou Titre de Séjour de l'hébergeur + Justificatif de domicile de l'hébergeur

N° de téléphone

Adresse email  @

### DEMANDE DE TRANSFERT

Nom  Prénom

Je soussigné(e)

Autorise Chaabi Bank à exécuter le transfert de la somme de :  ,  €  
(dans la limite de 1000 euros par opération)

(en toutes lettres)

*Diminuée des frais d'opérations selon la tarification en vigueur au 1<sup>er</sup> janvier 2015 (cf. annexe jointe). Taux de change applicable au jour du transfert.*

De mon compte ouvert dans un autre établissement français  
**(Joindre le RIB de votre autre établissement français teneur du compte à débiter)**

Vers mon compte  Domicilié chez : **Groupe Banque Populaire du Maroc**

### INFORMATIONS DE RÉALISATION DU TRANSFERT\*

En cas de transfert unitaire, indiquer la date de prélèvement souhaitée :  /  /

En cas de transfert périodique, indiquer la périodicité :  Mensuelle  Annuelle

Date du prélèvement  /  /

À .....  
Le .....

Les fonds prélevés sont automatiquement transférés sur le compte indiqué lors de la souscription au service Bladi PrélèV. Les fonds transférés sont disponibles huit (8) jours ouvrés bancaires après l'exécution du prélèvement sauf rejet du prélèvement par la banque du débiteur.

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

\*Sous réserve d'acceptation du traitement de votre demande.

### MANDAT DE PRÉLÈVEMENT

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Banque Chaabi du Maroc à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Banque Chaabi du Maroc. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée : dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé ; sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Nom / Prénom

Adresse

Code Postal  Ville

N° IBAN (International Bank Account Number)

Coordonnées de votre compte Code International d'identification de votre banque - BIC (Bank identifier Code)

Créancier Banque Chaabi du Maroc - 49 avenue Kléber - 75016 Paris - France N° ICS Banque Chaabi du Maroc : FR42ZZ386769

Type de Paiement  Récurrent/répétitif  Ponctuel

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

À .....  
Le .....

Signature

La Banque Chaabi du Maroc destine les informations contenues dans le présent mandat à la gestion de sa relation avec son client. Ce dernier peut exercer ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

À retourner à : Centre Relations Clients Chaabi Bank  
Cf. page 2

Identifiant tiers BCDM

Cadre réservé à la BCDM : Référence Unique du Mandat (RUM)



### SITUATION PROFESSIONNELLE

#### STATUT PROFESSIONNEL

- Actif   
  Demandeur d'emploi   
  Elève/Étudiant   
  Sans activité salariée   
  Retraité

#### Code profession actuelle ou dernière profession exercée <sup>(1)</sup>

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01. ARTISAN                              | <input type="checkbox"/> 08. ENSEIGNANT, CHERCHEUR                   |
| <input type="checkbox"/> 02. CADRE ENTREPRISE PRIVÉE              | <input type="checkbox"/> 09. EXPLOITANT AGRICOLE                     |
| <input type="checkbox"/> 03. CADRE FONCTION/ENTREPRISE PUBLIQUE   | <input type="checkbox"/> 10. OUVRIER                                 |
| <input type="checkbox"/> 04. CHEF D'ENTREPRISE                    | <input type="checkbox"/> 11. PERSONNEL DES SERVICES AUX PARTICULIERS |
| <input type="checkbox"/> 05. COMMERÇANT                           | <input type="checkbox"/> 12. PROFESSION ARTISTIQUE                   |
| <input type="checkbox"/> 06. EMPLOYÉ ENTREPRISE PRIVÉE            | <input type="checkbox"/> 13. PROFESSION LIBÉRALE                     |
| <input type="checkbox"/> 07. EMPLOYÉ FONCTION/ENTREPRISE PUBLIQUE | <input type="checkbox"/> 14. TECHNICIEN                              |

#### Code secteur <sup>(1)</sup>

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01. AÉRONAUTIQUE   | <input type="checkbox"/> 15. ÉLECTRONIQUE, ÉLECTRICITÉ          |
| <input type="checkbox"/> 02. ADMINISTRATION PUBLIQUE, ÉDUCATION                     | <input type="checkbox"/> 16. ÉTUDES, CONSEIL                    |
| <input type="checkbox"/> 03. AGROALIMENTAIRE  | <input type="checkbox"/> 17. GRANDE DISTRIBUTION                |
| <input type="checkbox"/> 04. IMMOBILIER, BÂTIMENT, TRAVAUX PUBLICS                  | <input type="checkbox"/> 18. INFORMATIQUE                       |
| <input type="checkbox"/> 05. AUDIOVISUEL  | <input type="checkbox"/> 19. JUSTICE                            |
| <input type="checkbox"/> 06. AUTOMOBILE   | <input type="checkbox"/> 20. MÉCANIQUE                          |
| <input type="checkbox"/> 07. BANQUE, ASSURANCE, FINANCE                             | <input type="checkbox"/> 21. MÉTALLURGIE                        |
| <input type="checkbox"/> 08. BOIS, PAPIER, CARTON, IMPRIMERIE                       | <input type="checkbox"/> 22. ÉNERGIE, ARMEMENT, MARCHÉS PUBLICS |
| <input type="checkbox"/> 09. CHIMIE, PARACHIMIE                                     | <input type="checkbox"/> 23. RESTAURATION, HÉBERGEMENT          |
| <input type="checkbox"/> 10. COMMERCE DE DÉTAIL                                     | <input type="checkbox"/> 24. SANTÉ                              |
| <input type="checkbox"/> 11. NÉGOCE, IMPORT-EXPORT                                  | <input type="checkbox"/> 25. DÉFENSE, SÉCURITÉ                  |
| <input type="checkbox"/> 12. COMMERCE DE L'ART                                      | <input type="checkbox"/> 26. SPORT                              |
| <input type="checkbox"/> 13. COMMERCE DU JEU  | <input type="checkbox"/> 27. TÉLÉCOMMUNICATIONS                 |
| <input type="checkbox"/> 14. COMMUNICATION, DOCUMENTATION<br>INFORMATION, MARKETING | <input type="checkbox"/> 28. TRANSPORT, LOGISTIQUE              |

(1) Cochez la case correspondant à votre situation

### SITUATION FINANCIÈRE

#### REVENUS NETS MENSUELS

- De 0 à 1 000 €   
  De 1 001 à 1 500 €   
  De 1 501 à 3 000 €   
  De 3 001 à 5 000 €   
  5 001 € et +

### SITUATION PATRIMONIALE

- PATRIMOINE NET GLOBAL**   
 De Moins de 15 000 €   
 De 15 000 à 50 000 €   
 De 50 001 à 150 000 €   
 De 150 001 à 250 000 €   
 De 250 001 à 500 000 €   
 Supérieur à 500 000 €

### ORIGINE DES FONDS

- Salaire - prestations sociales   
 Revenus immobiliers   
 Revenus financiers   
 Héritage - donation   
 Transaction immobilière   
 Épargne

### OBJET DU TRANSFERT

- Aide familiale   
 Remboursement de crédit   
 Épargne   
 Autre (précisez) : .....

### SIGNATURES

Les informations personnelles recueillies dans le présent formulaire, et ultérieurement, font l'objet de traitement par Chaabi Bank à des fins de gestion de la relation clientèle, des produits et services souscrits. Elles peuvent être utilisées à des fins de prospection commerciale par Chaabi Bank. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition quant à leur usage à des fins de prospection commerciale, en écrivant à "Chaabi Bank, Centre relations Clients, 5 bis rue Le Tasse 75016 Paris" (pour en savoir plus : se reporter à l'article "Loi Informatique et Libertés - Secret professionnel" des Conditions Générales).

#### SIGNATURE DU CLIENT

Fait à \_\_\_\_\_

Le  /  / 20

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Signature.

#### POUR CHAABI BANK/CRC

Nom : \_\_\_\_\_

Signature.

### LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

- Justificatif d'identité   
 Justificatif de domicile   
 IBAN compte à débiter   
 IBAN compte Banque Populaire

À retourner à : Centre Relations Clients Chaabi Bank



■ Par fax : +33 (0)1 44 05 90 89



■ Par email  
crc@banquechaabi.fr



■ Par courrier  
Chaabi Bank - Centre Relations Clients  
5 bis rue Le Tasse -75016 Paris