

INDIVIDUAL ACCOUNT OPENING FORM / FICHE D'OUVERTURE DU COMPTE INDIVIDUEL

Account Number / Numéro de Compte

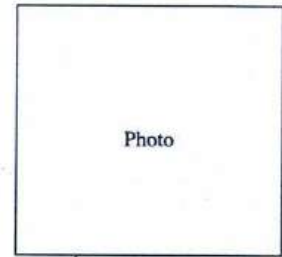
Opening Date / Date d'Ouverture

Account Type / Type de Compte :

Current / Chèque Saving / Epargne

Account Category / Catégorie de Compte :

Individual / Individuel :



Documents provided / Documents fournis

1. Passport Size Photo / Photo 4x4	5. Location plan / Plan de localisation
2. Photocopy of ID Card (CNI,Passport...) / Pièce d'identité (CNI,Passport..)	7. Tax payer's card / Carte de contribuable
3. Proof of income / Preuve de revenu	8.
4. Photocopy of utility bills / Photocopie d'une facture	9.

(FILL IN CAPITAL LETTERS / REMPLIR EN LETIRES MAJUSCULES)

Account Name / Nom du Compte :

CUSTOMER INFORMATION / INFORMATION SUR LE CLIENT

Surname (as on birth certificate) / Nom de Naissance :

Given Names / Prénoms :

Gender / Sexe Male / Masculin Female / Féminin

Maiden Name / Nom de Jeune Fille :

Date of Birth / Date de naissance (jj/MM/AAAA) Place of Birth / Lieu de Naissance Nationality / Nationalité

Identification / Moyen d' Identification NIC / CNI Passport / Passeport Others / Autres

ID Number / Numéro d'identification :

Issue Date / Date de délivrance : / / Expiry Date / Date d'Expiration : / /

Location of Issuance (Reference,Town) / Ville de délivrance : Country of issuance / Pays de délivrance :

Full Address / Adresse :

Email : Tel 1 : Tel 2 :

Marital Status / Statut Matrimonial Single / Célibataire Married / Marié(e) Widow (er) / Veuf (ve) Divorced / Divorcé (e) Others / Autres Spouse's Name / Nom du Conjoint :

ACCOUNT TYPE / TYPE DE COMPTE

STAFF	SAVING	TREASURE	EXECUTIVE	FLEXI	VIBE	SOCIAL
<input type="checkbox"/> STAFF	<input type="checkbox"/> JUNIOR	<input type="checkbox"/> SILVER	<input type="checkbox"/> SILVER	<input type="checkbox"/> SILVER	<input type="checkbox"/> VIBE	<input type="checkbox"/> WAY
	<input type="checkbox"/> NORMAL	<input type="checkbox"/> SAPHIR	<input type="checkbox"/> SAPHIR	<input type="checkbox"/> SAPHIR		<input type="checkbox"/> STANDARD
	<input type="checkbox"/> STAFF	<input type="checkbox"/> GOLD	<input type="checkbox"/> GOLD	<input type="checkbox"/> GOLD		

JE DECLARE PAR MA SIGNATURE :

1. Avoir lu, compris et accepté les Conditions Générales et l'intégralité des documents soumis à ma signature.
2. Comprendre et accepter que les Conditions Générales et toutes autres conditions spécifiques (susceptibles d'être modifiées au fur et à mesure) s'appliquent à tous mes rapports avec UNION BANK OF CAMEROON PLC.
3. Accepter que les informations ou données à caractère personnel :
 - Soient traitées et conservées à la convenance de la Banque.
 - Soient utilisés par toute personne au sein de la Banque pour les besoins de la gestion et l'exécution de mes transactions, de la fourniture des recommandations, des actions commerciales (promotion des nouveaux produits et services).
 - Soient partagées avec les Etablissements de Crédit nationaux ou Internationaux et les autorités compétentes.
4. Confirmer que les informations que j'ai fournies et indiquées dans le présent formulaire sont exactes et m'engage à communiquer tout changement de situation.
5. Confirmer que les pièces justificatives jointes à la convention d'ouverture du compte sont conformes
6. Etre lié par les termes et conditions régissant les opérations bancaires tels que stipulées ci-après :

TERMES ET CONDITIONS

Epargne

7. Les intérêts dans mon compte doivent être payés suivant la réglementation en vigueur ;
8. Le solde de mon compte doit rester au seuil du minimum requis.

Chèque

Par les présentes, nous demandons à la banque :

9. De payer tous les chèques et virements tirés sur ce compte à condition qu'ils soient signés par nous et de débiter lesdits chèques et ordres de virement dudit compte si au moment de l'opération ledit compte est créditeur, bénéficiaire ou va bénéficier d'un découvert. Cette opération de crédit ne préjudicie pas votre droit de refuser, d'autoriser tout découvert ou de l'augmenter.

Nous acceptons :

- a. D'assumer toute la responsabilité concernant l'authenticité et la validité de tous les endos apparaissant sur tous les chèques, ordres, instruments négociables, et/ou tous les documents déposés dans notre compte.
- b. D'être responsable du paiement de tous les découverts intérêts compris sous les conditions bien déterminées par la banque et être lié par les règlements de la banque régissant la gestion des comptes courants, règlements donc nous déclarons avoir pris connaissance.
- c. De libérer la banque de toute responsabilité ou perte de fonds déposés à la banque, perte survenue sur ordre du gouvernement, de la justice, des impôts, du privilège du trésor, changement dans l'exécution d'un moratoire et/ou toute autre cause hors du contrôle de la banque.
- d. Que tous les fonds dont notre compte est crédité ne sont payables que sous monnaie ayant cours légal sur le territoire national.
- e. D'être liés par toutes les notifications concernant les changements régissant la tenue des comptes courants, notifications envoyées sous ma dernière adresse connue, et toute autre lettre ou note reçue par nous à temps, le cachet de la poste faisant foi.
- f. Que si un chèque déposé dans notre compte rentre impayé, il sera récupéré par nous auprès de l'Agence ou il nous sera transmis par poste, ou en main propre et à nos frais.
- g. Que la banque décline sa responsabilité concernant les fonds manipulés par ses employés en dehors des heures de service et hors des locaux de la banque.
- h. Qu'il nous a été recommandé de garder notre carnet de chèques à l'abri des personnes non autorisées, la négligence de cette précaution pouvant causer des pertes dans notre compte.
- i. Que la banque n'a aucune obligation de payer un chèque tiré sur ce compte à moins que la provision soit suffisante pour en couvrir le montant. Et nous acceptons que le chèque impayé nous soit retourné ou s'il est payé par la banque, alors que la provision était insuffisante, nous nous obligeons à rembourser le montant y correspondant majoré des frais à la banque à la première demande de cette dernière. La banque pourra d'une manière discrétionnaire nous accorder une facilité de caisse en cas de provision insuffisante dans le cadre d'une quelconque transaction.
- j. Que toutes les erreurs constatées dans notre relevé de compte seront portées à la connaissance de la banque dans les 15 jours après réception dudit relevé de compte. Après les 15 jours, ledit relevé est considéré comme étant correct et aucune contestation ne saurait être recevable.
- k. Que toutes les sommes débitées de notre compte génèrent les intérêts suivant le taux fixé par la banque et communiqué de temps en temps. La banque est autorisée à débiter notre compte de tous les intérêts, charges, commissions liés à la gestion du compte.
- l. Nous consentons à ce que la banque d'une manière discrétionnaire clôture notre compte sans autre forme de procédure si elle constate que les conditions de gestion de notre compte telles que stipulées ci-dessus ne sont pas respectées d'une manière ou d'une autre, ou si le compte est inactif et risquerait de passer débiteur.
- m. Que nous sommes responsables de toute perte liée à la présentation par nous de tout faux documents à la compensation.

I DECLARE BY MY SIGNATURE :

1. Having read and understood and accepted the General Conditions and all the documents submitted for my signature.
2. Understand and accept that the General Conditions and any other specific conditions (likely to be modified as time goes on) apply to all my relationships with UNION BANK OF CAMEROON PLC.
3. Accept that personal information or data:
 - Be processed and stored at the convenience of the Bank.
 - Are used by everyone within the Bank for the purposes of managing and executing my transactions, providing recommendations, commercial actions (promotion of new products and services).
 - Are shared with national or international credit institutions and the competent authorities.
4. Confirm that the information I have provided and indicated in this form is correct and undertake to communicate any future change in situation.
5. Confirm that the supporting documents attached to the account opening agreement comply
6. Be bound by the terms and conditions governing banking operations as stipulated below:

TERMS ET CONDITIONS

Saving

7. Interest in my account must be paid in accordance with the regulations in force;
8. The balance of my account must remain at the threshold of the minimum required.

Current

We hereby request the bank:

9. To pay all checks and transfers drawn on this account provided that they are signed by us and to debit said checks and transfer orders from said account if at the time of the operation said account is in credit, benefits or will benefit of an overdraft. This credit transaction does not affect your right to refuse, authorize or increase any overdraft.

We accept:

- a. To assume all responsibility for the authenticity and validity of all endorsements appearing on all checks, orders, negotiable instruments, and / or all documents deposited in our account.
- b. To be responsible for the payment of all interest overdrafts included under the conditions well determined by the bank and to be bound by the rules of the bank governing the management of current accounts, regulations therefore we declare that we have read and understood.
- c. To release the bank from any liability or loss of funds deposited in the bank, loss occurring on the orders of the government, justice, taxes, the privilege of the treasury, change in the execution of a moratorium and / or any other cause beyond the bank's control.
- d. That all funds with which our account is credited are payable only in currency having legal tender on the national territory.
- e. To be bound by all notifications concerning changes governing the maintenance of current accounts, notifications sent under my last known address, and any other letter or note received by us in time, the postmark being taken.
- f. That if a check deposited in our account returns unpaid, it will be collected by us from the Agency or it will be sent to us by post, or by hand and at our expense.
- g. That the bank declines its responsibility concerning the funds handled by its employees outside working hours and outside the premises of the bank.
- h. We have been advised to keep our checkbook safe from unauthorized persons, neglect of this precaution could cause losses in our account.
- i. That the bank has no obligation to pay a check drawn on this account unless the provision is sufficient to cover the amount. And we accept that the unpaid check is returned to us or if it is paid by the bank, when the provision was insufficient, we are obliged to reimburse the corresponding amount plus costs to the bank at the first request of the latter. The bank may, in a discretionary manner, grant us a cash facility in the event of insufficient funds in connection with any transaction.
- j. That all errors noted in our account statement will be protected to the knowledge of the bank within 15 days after receipt of said account statement. After the 15 days, said statement is considered correct and no dispute cannot be admissible.
- k. That all the sums debited from our account generate interest according to the rate fixed by the bank and communicated from time to time. The bank is authorized to debit our account from all interest, charges, commissions linked to the management of the account.
- l. We agree that the bank may, in a discretionary manner, close our account without any other form of procedure if it finds that the conditions for managing our account as stipulated above are not met in one way or another, or if the account is inactive and would risk being debit.
- m. That we are responsible for any loss related to the presentation by us of any false documents for compensation.

BALANCE RIGHT (Principle of unity of accounts/collective balance compensation)/(Principe d'unité des comptes/compensation de Solde collectif)

En plus de tout autre droit à vous reconnu par la loi en tant qu'institution bancaire, nous vous autorisons expressément et irrévocablement à tout moment, sans préavis de procéder à la compensation des soldes en transférant le crédit d'un compte dans une autre compte pour en résorber le débit, que ce soit les espèces, les chèques, les dépôts, les garanties, les instruments négociables ou d'autres articles nous appartenant, pour nous permettre d'honorer nos engagements qu'ils soient actuel, contingent, primaire, collatéral individuel.

In addition to any other right recognized by law as a banking institution, we expressly and irrevocably authorize you at any time, without notice, to clear balances by transferring credit from one account to another account to absorb the debit, be it cash, checks, deposits, guarantees, negotiable instruments or other items belonging to us, to allow us to honor our commitments whether they are current, contingent, primary, collateral, individual.

DECLINATION OF RESPONSABILITY/ DECLINAISON DE RESPONSABILITE

Par les présentes, nous déclinons la totale responsabilité de Union Bank of Cameroon Plc concernant toute action, procédure ou dommage relatif à ce compte. En plus, nous confirmons que toutes nos transactions liées à ce compte seront conformes aux lois et réglementations en vigueur sur le territoire camerounais ou d'autre pays.

We hereby decline the total responsibility of Union Bank of Cameroon Plc regarding any action, procedure or damage relating to this account. In addition, we confirm that all our transactions related to this account will comply with the laws and regulations in force in Cameroon or other countries

Client's signature preceded by the words «read and approved»/ Signature du client précédée de la mention «lu et approuvé»

Date :

Note : Another opening form must be completed by the co-signer/ une autre fiche d'ouverture doit être remplie par le cosignataire

FOR BANK USE ONLY/ CADRE RESERVE UNIQUEMENT A LA BANQUE

Account Initiator
/Instigateur du compte

Name & Signature

Customer Service Supervisor
/Superviseur Service Client

Name & Signature

Account Manager
/Gestionnaire du compte

Name & Signature

Customer Service Manager
/Directeur d'Agence

Name & Signature

Account opened by
/Compte ouvert par

Name & Signature

Account verified by
/Compte vérifié par

Name & Signature

KNOW YOUR CUSTOMER QUESTIONNAIRE

(Individual Current and Savings accounts)

Branch:

date: / /

1. Client's Names
2. Date of Birth: _____ Place of Birth: _____
3. Identification type (NIC, RP, PSP,DL) and Number: _____
4. How did you know about Union Bank? () media () friend/family
5. What is your profession?
6. **What is your Nationality?**
7. **Are you resident in the United States of America? (Yes) (No)**
8. **Are you a US citizen, by birth or marriage or migration? (Yes) (No)**
9. **Do you have any business interest in the United States of America? (Yes) (No)**
10. **If yes to any of the above three questions; what is your US address and phone number:**

11. Do you agree that the bank sends data concerning your account to your country's competent authorities should they so request (Yes) (No)
12. If No, Why _____

13. **What is your source of income? () salary () business () grants**
14. Are there alternate sources of income? () yes () No
 - a. If yes: Name them _____

15. How much do you intend to be passing through the bank?
16. How often? () daily () weekly () forth weekly () monthly
17. Where do you live?
 - a. Town: _____ Quarter: _____ street: _____
 - b. Your telephone numbers: _____ **Email Address:** _____
 - c. Name of person to contact in case of emergency?
Telephone number: _____ **Email:** _____
18. Do you have other accounts in the bank branch? () Yes () NO
 - a. If Yes; Name them: _____
19. Do you have accounts in other branches of the bank? () Yes () No
 - a. If Yes; name them: _____
20. Are you a signatory in an account not belonging to you here in the branch or other branches?
 - a. If Yes: name them _____
21. Which other financial institutions do you work with?

I declare upon my honour that all information given above is authentic.

Names, date & Signature

Official Use

Can Client be classified as PEP? _____ If yes; _____

Seek Official Authorization for Account Opening from management

PROOF OF INCOME

1. Name of Client:
2. Identification Card N°:of.....at.....
3. Occupation:
4. Address:
5. Phone Number(S):

I declare upon my honour that I do carry out:

1.
2.
3.

Or I am an employee on contract paid cash with:.....,

I do not have any documented proof of business or payment for my activities, but these my activities are real and income yielding thus permitting me to run an account in your institution for safe keep.

I declare upon my honour that all information given above is authentic.

Signature & Name

Date :

Customer's Information :

Name or Legal Entity :

.....

Activity or Profession:

.....

Neighborhood:.....

Description of Residence / Head Office:(colour, street, a close reference point):

.....

.....

Town :.....

Council :

Unique Identification Number:

.....

P.OBox:.....

Email :

.....

PERSON TO CONTACT (1)

First Name and Surname:

.....

.....

Tel:

PERSON TO CONTACT (2)

First Name and Surname:

.....

.....

Tel:

LOCATION PLAN

"I hereby certify the accuracy of this location plan and I undertake to inform the Bank in the event of any change"

SIGNATURE:

DATE:

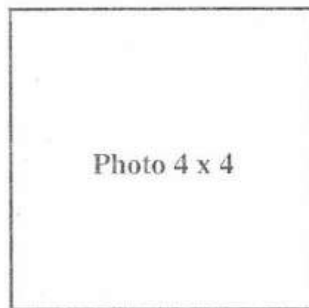
Union Bank of Cameroon PLC
(THE PEOPLE'S BANK OF TRUST)

SIGNATURE OF ACCOUNT
MANAGER / VISA DU
GESTIONNAIRE

SIGNATURE CARD FOR INDIVIDUAL ACCOUNT
CARTON DE SIGNATURE DU COMPTE DE PARTICULIER

BRANCH : _____ Date account opened : _____ Tel/Fax : _____
AGENCE DE

ACCOUNT N° <i>N° Compte</i>	Code Banque	Code Guichet	N° de Compte	RIB
	1 0 0 2 3			



Name a Adress
Nom & adresse

Profession

Residence

Identification
Pièces d'identité

Nationality
Nationalité

Name & adress of employer
Nom & adresse de l'employeur

SIGNATURES (2)

Sign

Sign

OTHER AUTHORISED SIGNATURES
SIGNATURE DES MANDATAIRES

M.	Name
Identity N° N° CNI	Identity N° N° CNI
Date of Mandate Date du mandat	Date of Mandate Date du mandat
Sign	Sign
Instructions	Instructions

LIABILITIES / RESPONSABILITES

It is understood that UNION BANK OF CAMEROON PLC., will not be held liable in case of loss, fraudulent removal, irregular or fraudulent use of cheques not brought the bank's notice within reasonable time for stop-payment instruction to be effected.

Il est bien entendu que je dégage UNION BANK OF CAMEROON PLC., de toutes responsabilités en cas de perte, de soustraction, d'usage irrégulière ou frauduleuse des formules des chèques qui ne seront délivrés par elle, à moins qu'elle n'est été prévenue à temps pour refuser le paiement des chèques.

ACCOUNT AGREEMENT / CONVENTION DE COMPTE

It is expressly that the account shall at all times, have a minimum credit balance of _____ except by special use of cheques not brought the bank's notice within reasonable time for stop-payment instruction to be effected.

Il est expressement convenu que le compte aura à tout moment un solde créditeur minimum de FCFA _____ sauf dérogation acceptée par notre établissement.

Other instructions,.....

.....

.....

SIGNATURE OF ACCOUNT HOLDER
SIGNATURE DU TITULAIRE

Union Bank of Cameroon Plc

The People's Bank of Trust

FAX / E-MAIL INDEMNITY FORM

I the undersigned

Hereby inform Union Bank of Cameroon Plc that within the framework of the functioning of my account number

I will expressly and irrevocably authorize transactions by FAX / E-MAIL instructions without any other written confirmation.

Union Bank of Cameroon PLC is not liable in case of any incident that might arise in the execution of such orders.

Where need be, this letter will serve as valid document in the court of law.

Done at ThisDay of 20.....

[Name & Signature of Client]