

Pour agent RIA, indiquez le numéro d'agent ici : _____

Notes que le délai de traitement des documents est de 5 jours ouvrable après réception des exigences.

Identification du demandeur

N° Client : _____ Pays : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __/__/____ (mm/dd/yy) N° de téléphone : _____

Adresse : _____

Email Adresse : _____

Informations sur les transferts :

Période des envois d'argent : de __/__/____ (mm/dd/yy) à __/__/____ (mm/dd/yy)

Uniquement les envois à destination des personnes suivantes : Tous

1. _____
2. _____
3. _____

Commentaire :

Remarque Important !!! :

- *La signature du demandeur doit être manuscrite.*
- *Envoyer ce formulaire et une copie de la pièce d'identité en pièce jointe a BeCsreport@riafinancial.com*
- *Les exigenced manquates ne seront pas traitées.*

Signature du demandeur :

Date : __/__/____