



Intermédiation Financière et Bourse

Société de Gestion et d'Intermédiation du Niger (SGI - NIGER Sa)
Société d'Intermédiation Financière et de Bourse au capital de 1 000 000 000 de F.C.F.A
N° Agrément CREP/MF : SGI-016/2000 NIF : 3929

RCCM : NE-NIA-2022-M-618

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE TITRES

PERSONNE PHYSIQUE

N° de compte :

IDENTIFICATION DU CLIENT

Type de client : Personne Physique Nigérienne Personne Physique UEMOA Personne Physique Hors UEMOA
Civilité : Non Précisé Monsieur Madame Mademoiselle
Nom : **Prénom :**
Date de Naissance : **Lieu de Naissance :** **Nationalité :**
Situation Matrimoniale : Non précisé Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf/Veuve
Régime matrimoniale : Non précisé Communauté de biens Séparation de biens
Nombre d'enfants à charge : **Nom du Conjoint :** **Code Postal :**
Adresse Géographique : **Adresse Professionnelle :**
Type de Pièce d'identité : CNI Passeport Extrait d'acte de Naissance Autres
N° Pièce d'identité : **Date de délivrance :** **Date de fin de validité :**
Résident : Oui Non **Zone de Résidence :** Non précisé UEMOA Hors UEMOA Hors Afrique Niger
Pays de résidence : **Ville :** **Commune :** **Quartier :**
Tél 1 : **Tél 2 :** **Email 1 :** **Email 2 :**

INFORMATION DU COMPTE

Type de compte : Particulier Mineur/Majeur Protégé Joint
Catégorie de compte : Client Non Client Client Non dépositaire Non client et Non dépositaire
Compte nantissement Compte refinancement
Personnel de la SGI : Oui Non
Versement initial :

BAREME TARIFFAIRE

Groupe client : Standard Compte Propre Exonéré de TAFI Personnel SGI
Mode de Gestion : Gestion Libre Gestion Sous Mandat

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Catégorie Professionnelle : Salarié Profession Libérale Chef d'entreprise Retraité Etudiant Autres
Profession : **Secteur d'Activité :** **Employeur :**
Type d'acteur : Emetteurs Investisseurs Intermédiaire Régulateurs
Administrateur/Dirigeant d'une société cotée : Oui Non
Détient des parts lui assurant le contrôle d'une société : Oui Non

Profil Extranet

Bourse en ligne: Consultation

<u>INFORMATIONS FINANCIERES</u>						
Banque :		N° Compte Bancaire :				
Origine des Fonds : Non précisé		Salaire	Produit d'investissement	Héritage	Gains de loterie	Autres
Votre Situation vous permet d'épargner : Oui		No				
Type de placement : Actions		Obligations	Mixte			
Montant Epargne :						
Possédez-vous déjà un compte-titres ? Oui		Non				
Votre activité nécessite t'elle des connaissances financières ? Oui		Non				
Etes-vous mandaté pour trader un compte pour un tiers ? Oui		Non				
<u>PROFIL D'INVESTISSEMENT</u>						
Niveau de connaissance boursière : Faible		Moyen	Bon			
Situation Financière : Salaire		Produit d'investissement	Héritage	Commerce	Autres	
Intervalle d'Epargne : 0% 5%		10%	15%	20%	Plus 20%	
Horizon de placement : Court terme		Moyen terme	Long terme			
Périodicité du suivi du rendement : Trimestriel		Semestriel	Annuel			
Type de placement détenu ou ayant détenu ? Actions		Obligation	Mixte			
Tolérance au risque : Faible		Moyen	Bon			
Baisse de rendement acceptable sur placement :		-5%	-10%	-15%	-20%	Plus -20%
Valeur de portefeuille acceptable :		-5%	- 10%	-15%	-20%	Plus -20%
Situation Patrimoniale estimée à :						
Rendement souhaité : 0% 5%		10%	15%	20%	Plus 20%	
Objectif de l'investissement : Revenu		Plus-value	Mixte			
Revenu Mensuel : Moins de 500 000		500 001-1 000 000		Plus de 1 000 000		
Profil d'investissement : Non précisé		Equilibré	Dynamique	Prudent		
<u>INFORMATIONS LAB-FT</u>						
Etes-vous politiquement engagé : Oui		Non				
Fonction exercée :		Date de début de fonction :		Date de fin de fonction :		
Avez-vous déjà été sanctionné pour blanchiment d'argent par le régulateur ? Oui				Non		
Catégorie FATCA :						
Pays de correspondance :		Pays de provenance des fonds :		Pays de destination des fonds		
Avez-vous un proche politiquement engagé : Oui		Non	Fonction de la personne :			
Nom de la personne :		lien avec la personne :				
Avez-vous lu les termes de la convention : Oui		Non				
NB : En cas de gestion avec mandataire, le titulaire du compte doit fournir une procuration en bonne et due forme.						

Fait à , le

SGI – NIGER

(Signature précédée du nom et prénom de l'agent)

CLIENT

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