



FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE L'UTILISATEUR ACCESSPAY	
Nom du client :	
Nom du contact principal :	
Numéro de téléphone :	
Courriel :	

A : DÉTAILS DE L'UTILISATEUR (à remplir par l'organisation ou le particulier demandeur)

Nom complet :			
Nom d'utilisateur :			
Numéro de téléphone :			
Adresse électronique valide :			
Profil de l'utilisateur :	Initiateur <input type="checkbox"/>	Autorisateur: Niveau 1 <input type="checkbox"/>	Niveau 2 <input type="checkbox"/>
Limite du montant :			
Nom complet :			
Nom d'utilisateur :			
Numéro de téléphone :			
Adresse électronique valide :			
Profil de l'utilisateur :	Initiateur <input type="checkbox"/>	Autorisateur : Niveau1 <input type="checkbox"/>	Niveau 2 <input type="checkbox"/>
Limite du montant :			
Nom complet :			
Nom d'utilisateur :			
Numéro de téléphone :			
Adresse électronique valide :			
Profil de l'utilisateur :	Initiateur <input type="checkbox"/>	Autorisateur : Niveau1 <input type="checkbox"/>	Niveau 2 <input type="checkbox"/>
Limite du montant :			
Nom complet :			
Nom d'utilisateur :			
Numéro de téléphone :			
Adresse électronique valide :			
Profil de l'utilisateur :	Initiateur <input type="checkbox"/>	Autorisateur : Niveau1 <input type="checkbox"/>	Niveau 2 <input type="checkbox"/>
Limite du montant :			
Veuillez indiquer ci-dessous les détails de votre compte Access Bank			

Nom du compte	Numéro de compte
_____	_____

SIGNATAIRES AUTORISÉS DU COMPTE

Nom et prénom

Fonction

Signature de la personne

Date d'entrée en vigueur

ENGAGEMENT DE L'UTILISATEUR D'ACCESSPAY

En utilisant les services d'AccessPay, nous nous engageons, au nom d' -----autrui :

1. S'assurer que les signataires appropriés sont configurés sur AccessPay pour approuver les instructions de transfert de fonds conformément à nos règles d'approbation internes. Nous comprenons que ces règles d'approbation seront appliquées à toutes les instructions de transfert de fonds traitées par AccessPay et qu'elles ne feront donc pas l'objet d'une confirmation par téléphone, par courrier électronique ou par tout autre moyen manuel par la banque avant que les transactions ne soient effectuées.
2. Garder confidentielles toutes les informations relatives à la sécurité d'AccessPay, telles que les mots de passe et les codes d'accès. Nous comprenons que la banque, ses affiliés et ses fournisseurs de services ne nous demanderont jamais de divulguer ces informations par téléphone, par courrier ou par tout autre moyen. Nous nous engageons à signaler rapidement à notre banque toute déclaration contraire.
3. Maintenir à jour les données personnelles fournies à la Banque en temps utile et à tout moment pendant la période d'utilisation d'AccessPay.
4. D'indemniser et de tenir indemne la Banque, ses affiliés et ses prestataires de services contre toutes les pertes, réclamations, actions, procédures, demandes, dommages, coûts et dépenses encourus ou subis par la Banque, de quelque nature que ce soit, découlant de votre utilisation d'AccessPay ou en rapport avec celle-ci, à condition que la Banque agisse en toute bonne foi.
5. Accepter que l'engagement de l'utilisateur soit incorporé par référence dans les conditions générales de l'utilisateur et qu'en cas de conflit entre l'engagement de l'utilisateur et les conditions générales de l'utilisateur, les conditions générales de l'utilisateur prévalent.
6. Nous, soussignés, au nom de _____ acceptons d'utiliser le service AccessPay conformément aux conditions d'utilisation du service.

SIGNATAIRES AUTORISÉS DU COMPTE

**Nom et prénom
vigueur**

Fonction

Signature de la personne Date d'entrée en

À L'USAGE EXCLUSIF DE LA BANQUE

Nom d'utilisateur Token Numéro de série Rôle de l'utilisateur

Traité parSignature