



Formulaire E-Channel

Veillez cocher les services souhaités ci-dessous/ Hitamo serivisi wifuza:

Services/Serivisi	(✓)
Banque mobile	
Access Pay	
Carte de débit	
Carte de crédit (Formulaire supplémentaire requis)	

Nom du client:	
Numéro de téléphone :	
No d'identité:	Type d'identité:
DATE DE NAISSANCE :	
Numéro de compte/No. Ya Konti	
Signature du client/Umukono :	

Réservé à l'usage officiel

Retour d'information sur l'assistance à la clientèle	
Nom	
Signature	



Formulaire E-Channel

Veillez cocher les services souhaités ci-dessous/ Hitamo serivisi wifuza:

Services/Serivisi	(✓)
Banque mobile	
Access Pay	
Carte de débit	
Carte de crédit(Formulaire supplémentaire requis)	

Nom du client:	
Numéro de téléphone :	
No d'identité:	Type d'identité:
DATE DE NAISSANCE :	
Numéro de compte/No. Ya Konti	
Signature du client/Umukono :	

Réservé à l'usage officiel

Retour d'information sur l'assistance à la clientèle	
Nom	
Signature	