

**[Financial Institution Letter Head]**

À :

iCFD Limited

Angle des rues Agiou Andreou & Venizelou, Immeuble Vashiotis Agiou Andreou, deuxième étage, B.P. 54216,  
Limassol,

Chypre

Cher Responsable de la Conformité,

**Re : Confirmation d'identité du titulaire du compte**

Nom de l'établissement Bancaire : \_\_\_\_\_

Licence : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Dénomination du compte : \_\_\_\_\_

Numéro de compte : \_\_\_\_\_ (le « **compte** »)

Nom du bénéficiaire du compte : \_\_\_\_\_ (le « **client** »)

Je , soussigné Responsable au sein de l'Établissement bancaire, confirme par la présente que :

1. Le client dont les détails sont fournis ci-dessous est le titulaire du compte mentionné ci-dessus, et que son identité a été vérifiée par nos soins, conformément à la loi contre le blanchiment d'argent.

**Coordonnées du client :**

Nom (tel qu'il apparaît sur la carte d'identité ou le passeport) : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro de telephone : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance: \_\_\_\_\_

2. Nous certifions que notre client susmentionné est le bénéficiaire réel du compte.
3. Nous gageons que nous avons en notre possession des copies certifiées conformes de documents d'identité du client, que nous mettons à votre disponibilité, eussiez-vous jugé cela utile.

Nom du Responsable : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Seau bancaire :