



FORMULAIRE DE REACTIVATION/REACTIVATION FORM

Date/...../.....

NUMERO DE COMPTE/ACCOUNT NUMBER :.....

NOM DU COMPTE/ACCOUNT NAME :.....
.....

ADRESSE COURANTE/CURRENT ADDRESS :.....

N° MOBILE/PHONE N° :..... BUREAU/OFFICE N° :.....

RAISON D'INACTIVITE DU COMPTE/REASON FOR ACCOUNT DORMANCY

Proximité/Proximity

Services Défaillants/Service Failures

Hors de la ville / Out of town

Autres/Others:.....

Je voudrais relancer des opérations de mon compte chez vous qui a été inactif/dormant depuis 3 mois/6mois. Bien vouloir réactiver ce compte. // I hereby wish to resume transaction in my account with you which has been inactive\dormant for over 3months/ 6months. I request that you kindly therefore re-activate my account.

Je vous remercie/Thank you

.....

SIGNATURE

RESERVE A LA BANQUE/ONLY BANK

DATE DE LA DERNIERE TRANSACTION/ LAST TRANSACTION DATE:.....

STATUT DU COMPTE/ACCOUNT STATUS : **INACTIVE/DORMANT**

TRAITE PAR/TREATED BY..... SIGNATURE & DATE :.....
(CSO)

AUTORISE PAR/APPROVED BY :..... SIGNATURE & DATE :.....
(BOM)