

	FORMULAIRE DE REPORT D'ECHEANCE DE PRETS CLIENTS ENTREPRISES <u>DISPOSITIONS SPECIALES COVID-19</u>	EN.SYS.GPE-07
		Version 1
		Date de création : 30/04/2020
		Date de diffusion : 30/04/2020

FORMULAIRE DE REPORT D'ECHEANCE DE PRET

Merci de remplir le formulaire et le transmettre à l'adresse msc-entreprises@bni.ci ou le déposer à l'agence la plus proche de chez vous.

INFORMATIONS CLIENT (<i>Veillez renseigner toutes les cases SVP</i>)	
Nom de l'Entreprise et Forme Juridique *	
Secteur d'Activités *	
Nom du Dirigeant ou Représentant Légal	
Capital	
Numéro de Compte Contribuable et lieu d'établissement du Registre de Commerce (joindre la copie du Registre de Commerce et la date de création)	
Chiffre d'Affaires	
Numéro de Compte Bancaire *	
Montant du prêt en cours **	
Contacts Téléphoniques *	
Adresse email*	
PRECISEZ LA SITUATION DE VOTRE ENTREPRISE * (<i>Veillez cocher une seule case SVP</i>)	
Fermeture de l'activité <input type="checkbox"/>	Ralentissement de l'activité <input type="checkbox"/>
DUREE DE REPORT D'ECHEANCE DE CREDIT SOUHAITEE ** (<i>Veillez cocher une seule case SVP</i>)	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ 03 Mois <input type="checkbox"/> ▪ 06 Mois <input type="checkbox"/> ▪ Autres (Précisez SVP) : 	



**FORMULAIRE DE REPORT
D'ECHEANCE DE PRETS CLIENTS
ENTREPRISES
DISPOSITIONS SPECIALES COVID-19**

EN.SYS.GPE-07

Version 1

Date de création : 30/04/2020

Date de diffusion : 30/04/2020

PRECISEZ LE NOMBRE D'EMPLOYES DE VOTRE ENTREPRISE *

(Veuillez Cocher une seule case SVP)

1 à 10	<input type="checkbox"/>
11 à 20	<input type="checkbox"/>
21 à 30	<input type="checkbox"/>
31 à 50	<input type="checkbox"/>
51 à 100	<input type="checkbox"/>
+ 100	<input type="checkbox"/>

SITUATION ACTUELLE DE VOS EMPLOYES * *(Veuillez Cocher la case correspondante)*

CHOMAGE PARTIEL

- Durée du Chômage

03 Mois

06 Mois

09 Mois

01 an

Autres *(A préciser)* :

CHOMAGE TOTAL

- Durée du Chômage

03 Mois

06 Mois

09 Mois

01 an

Autres *(A préciser)* :

**SI, VOUS AVEZ UN BESOIN DE FINANCEMENT A COURT ET MOYEN TERME,
VEUILLEZ PRECISER VOTRE DEMANDE SVP ***

	FORMULAIRE DE REPORT D'ECHEANCE DE PRETS CLIENTS ENTREPRISES <u>DISPOSITIONS SPECIALES COVID-19</u>	EN.SYS.GPE-07
		Version 1
		Date de création : 30/04/2020
		Date de diffusion : 30/04/2020

AUTRES INFORMATIONS *(Cadre réservé à la Banque)*

NUMERO CLIENT :

NUMERO DU DOSSIER DE PRET :

(Toute demande sera soumise à étude. Nous vous ferons un retour dans les meilleurs délais.)

NB : * Champ à renseigner obligatoirement.
* * Remplir un formulaire pour chaque encours de prêt.

LE CLIENT
(Date et signature du client avec la mention lu et approuvé)