

**[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 et de bonne réputation 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** »)

Date d'ouverture du compte : _____

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 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: _____

1. Nous certifions que notre client susmentionné est le bénéficiaire réel du compte.
2. Nous gageons que nous avons en notre possession des copies certifiées conformes de documents d'identité du client, que nous mettons à votre disposition, eussiez-vous jugé cela utile.
3. Nous confirmons que tous ses comptes ont été tenus correctement, et pendant cette période, le titulaire du compte a rempli toutes ses obligations vis-à-vis de l'institution financière, et est considéré comme un client réputé et fiable.

Nom du Responsable : _____

Titre : _____

Date : _____

Signature : _____

Tampon de la banque :