

**MANDATE BY INDIVIDUAL TO OPEN A NON-RESIDENT ACCOUNT IN FRANCE**  
*Demande d'ouverture de DAV particulier non-résident en France*

Type of Account  
 Type de DAV

Individual   
 Individuel

Joint   
 Joint

	Account Holder (1) <i>Titulaire</i>	Account Holder (2) <i>Co-titulaire</i>
Surname / Nom First names Prénoms	_____ _____	_____ _____
Title / Titre	Mr <input type="checkbox"/> Mrs <input type="checkbox"/> Miss <input type="checkbox"/> M. Mme Mlle	Mr <input type="checkbox"/> Mrs <input type="checkbox"/> Miss <input type="checkbox"/> M. Mme Mlle
Fiscal Address of Account Holder (1) <i>Adresse fiscale du titulaire</i>	Road / Rue _____ Town / Ville _____ Postal Code _____ <i>Code Postal</i> _____	Telephone _____ <i>Téléphone</i> _____
	Tenant <input type="checkbox"/> Owner <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Since _____	Tenant <input type="checkbox"/> Owner <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Since _____
Address in France <i>Adresse en France</i>	Road / Rue _____ Town / Ville _____ Postal Code _____ <i>Code Postal</i> _____	Telephone _____ <i>Téléphone</i> _____
Maiden Name <i>Nom de jeune fille</i>	_____	
Date of birth <i>Date de naissance</i> Town <i>Ville</i> Country <i>Pays</i>	Day _____ Month _____ Year _____ <i>Jour Mois Année</i> _____ _____	Day _____ Month _____ Year _____ <i>Jour Mois Année</i> _____ _____
Nationality <i>Nationalité</i>	_____	

	Account Holder (1) <i>Titulaire</i>	Account Holder (2) <i>Co-titulaire</i>
<b>Marital status</b> <i>Situation matrimoniale</i>	Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> <i>Célibataire</i> <i>Marié(e)</i> Widow(er) <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> <i>Veuf(ve)</i> <i>Divorcé(e)</i> Since _____ ..... Ages .....	Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> <i>Célibataire</i> <i>Marié(e)</i> Widow(er) <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> <i>Veuf(ve)</i> <i>Divorcé(e)</i> Since _____ ..... Ages .....
<b>Nb. of dependants</b> <i>Nb pers. à charge</i>	..... Ages .....	..... Ages .....
<b>Occupation</b> <i>Profession</i>	_____	_____
<b>Employer</b> <i>Employeur</i>	_____	_____
<b>Telephone</b> <i>Téléphone</i>	_____	_____
<b>Since</b> <i>Depuis</i>	_____	_____
<b>Annual Income</b>	_____	_____
<b>Identity document submitted</b> <i>Pièce d'identité produite</i>	Passport N° _____ Issued at _____ Date Issued _____ Expiry _____ Date _____	Passport N° _____ Issued at _____ Date Issued _____ Expiry _____ Date _____

I declare that the answers I have given in this application form are to the best of my knowledge true and complete / *je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.*

Account holder (1)  
*Titulaire*

Account holder (2)  
*Co-titulaire*

Date :

\_\_\_\_\_

Signature :

\_\_\_\_\_

Name and Address of witness (Bank or Solicitor)

*Nom et adresse du témoin (Banque ou Notaire)* \_\_\_\_\_

Signature of witness:

*Signature du témoin* \_\_\_\_\_