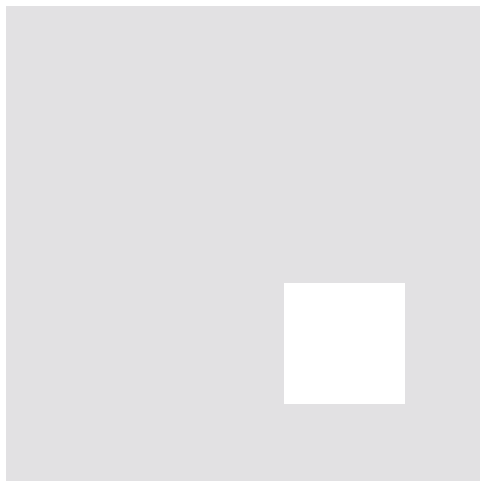


GTBank
Guaranty Trust Bank Côte d'Ivoire SA
CI-ABJ-2009-B-4373



**FORMULAIRE
D'OUVERTURE DE
COMPTE ENTREPRISE**

ACCOUNT OPENING
DOCUMENTATION
CORPORATE



COMMENT OUVRIR VOTRE COMPTE COURANT ENTREPRISE
HOW TO OPEN YOUR CORPORATE CURRENT ACCOUNT

1. Remplir soigneusement le formulaire d'ouverture de compte
Complete all relevant portion of the account opening application form
2. Remplir les cartons de signature
Complete the enclosed signature card
3. 2 formulaires de référence dûment remplis et signés par un particulier ou une entreprise titulaire d'un compte en Côte d'Ivoire (Optionnel)
Two reference forms duly completed by an individual or Corporate body maintaining a current Account with a bank in Côte d'Ivoire (optional)
4. Veuillez fournir les documents listés ci-dessous avec le dossier d'ouverture de compte dûment rempli. Veuillez nous présenter les originaux avec leurs copies pour vérification
Supply the underlisted documents along with completed application package. Please bring along originals with copies of the following documents for verification
 - a. Extrait du registre de commerce OHADA
A copy of the trade register harmonized OHADA
 - b. Statuts harmonisés OHADA
Harmonized OHADA Memorandum of Articles
 - c. Journal d'annonce légal portant avis de constitution de la société
Legal announcement
 - d. Procès-verbal de l'Assemblée Générale Constitutive
Minutes of the Constituent General Assembly
 - e. Procès-verbal de l'Assemblée Générale Constitutive nommant les principaux dirigeants et définissant leurs pouvoirs
Minutes of the Board of Directors meeting appointing Managers and assigning their responsibilities
 - f. Facture CIE ou SODECI portant le nom de l'entreprise et datant de moins de 3 mois ou un contrat de bail
Utility bill or lease contract bearing the company's name and address
 - g. Derniers Etats Financiers (de préférence visés par le Commissaire aux comptes)
Latest audited Financial Statements
 - h. Pièces d'identités en cours de validité de tous les signataires. Ces pièces devront mentionner le nom de la mère conformément aux nouvelles dispositions de la BCEAO
Valid ID card of the authorized signatories stating the mother's name
 - i. Déclaration fiscale d'existence
Tax registration
 - j. Une (1) photo d'identité des signataires du compte
One (1) passport photograph of the authorized signatories

Information Basique Du Client Basic Customer Information

Nom de l'Entreprise: _____
Company Name: _____

Numéro du Régistre de Commerce: _____
Certificate of Incorporation No. _____

Date de Création: _____
Date Of Incorporation

| | |
|------|-------|
| | |
| Jour | Mois |
| Day | Month |

| | |
|-------|-------|
| | |
| Mois | Année |
| Month | Year |

| | | | |
|-------|--|--|--|
| | | | |
| Année | | | |
| Year | | | |

Adresse de l'Entreprise: _____
Business Address _____

Adresse figurant sur le registre de commerce: _____
Registered Office
(si différent de l'adresse ci-dessus)
(if different from above)

Numéro de Compte Contribuable: _____
Tax Identification Number _____

Nature de l'activité: _____
Nature of Business _____

Numéro de Téléphone: _____ Fax: _____
Telephone No. _____

E-mail: _____

Contact(s) Clé(s)

Key Contact Person(s)

Nom et Prénom(s): _____
Name _____

Titre/ Fonction: _____ E-mail: _____
Job Title _____ E-mail _____

Nom et Prénom(s): _____
Name _____

Titre/ Fonction: _____ E-mail: _____
Job Title _____ E-mail _____

Nom et Prénom(s): _____
Name _____

Titre/ Fonction: _____ E-mail: _____
Job Title _____ E-mail _____

Comptes domiciliés chez d'autres banques en Côte d'Ivoire Account With Other Banks In Cote d'Ivoire

Nom de la Banque: _____
Bank Name _____

Adresse de la Banque: _____
Bank Address _____

Numéro de Compte: _____
Account No _____

Formulaire d'Information Personnelle Sur Le Signataire

Signatory Personal Information Form

Titre Nom de famille: _____ Prénom: _____
Title Surname First name

Autres noms _____
Others names

Date de naissance Sexe: Masculin Féminin Statut matrimonial: Célibataire Marié(e)
Date of birth Day Month Year Sex: Male Female Marital Status Single Married

Adresse E-mail _____
Email address

Type de pièce d'identité _____ Numéro de la pièce _____
Type of Identification ID Number

Date de Délivrance Date d'expiration
Issue Date Day Month Year Expiry Date Day Month Year

Nationalité _____
Nationality

Adresse de Résidence _____
Residential / Contact Address:

Adresse de Bureau _____
Office Address

Profession _____
Profession

Numéro de Téléphone _____ Domicile _____ Cellulaire _____
Telephone Home Mobile

Nom de jeune fille de la mère _____ Famille proche _____
Mother's Maiden Name Next of Kin

J'atteste que les informations communiquées ci-dessus sont correctes et complètes Signature _____
I hereby attest that the above information is true and complete

Réservé à la Banque
Official use only

Vérifié Par: _____ Signature _____
Verified By:

Formulaire d'Information Personnelle Sur Le Signataire

Signatory Personal Information Form

Titre Nom de famille: _____ Prénom: _____
Title Surname First name

Autres noms _____
Others names

Date de naissance Sexe: Masculin Féminin Statut matrimonial: Célibataire Marié(e)
Date of birth Day Month Year Sex: Male Female Marital Status Single Married

Adresse E-mail _____
Email address

Type de pièce d'identité _____ Numéro de la pièce _____
Type of Identification ID Number

Date de Délivrance Date d'expiration
Issue Date Day Month Year Expiry Date Day Month Year

Nationalité _____
Nationality

Adresse de Résidence _____
Residential / Contact Address:

Adresse de Bureau _____
Office Address

Profession _____
Profession

Numéro de Téléphone _____ Domicile _____ Cellulaire _____
Telephone Home Mobile

Nom de jeune fille de la mère _____ Famille proche _____
Mother's Maiden Name Next of Kin

J'atteste que les informations communiquées ci-dessus sont correctes et complètes Signature _____
I hereby attest that the above information is true and complete

Réservé à la Banque
Official use only

Vérifié Par: _____ Signature _____
Verified By:

Formulaire d'Information Personnelle Sur Le Signataire

Signatory Personal Information Form

Titre Nom de famille: _____ Prénom: _____
Title Surname First name

Autres noms _____
Others names

Date de naissance Sexe: Masculin Féminin Statut matrimonial: Célibataire Marié(e)
Date of birth Day Month Year Sex: Male Female Marital Status Single Married

Adresse E-mail _____
Email address

Type de pièce d'identité _____ Numéro de la pièce _____
Type of Identification ID Number

Date de Délivrance Date d'expiration
Issue Date Day Month Year Expiry Date Day Month Year

Nationalité _____
Nationality

Adresse de Résidence _____
Residential / Contact Address:

Adresse de Bureau _____
Office Address

Profession _____
Profession

Numéro de Téléphone _____ Domicile _____ Cellulaire _____
Telephone Home Mobile

Nom de jeune fille de la mère _____ Famille proche _____
Mother's Maiden Name Next of Kin

J'atteste que les informations communiquées ci-dessus sont correctes et complètes Signature _____
I hereby attest that the above information is true and complete

Réservé à la Banque
Official use only

Vérifié Par: _____ Signature _____
Verified By:

Formulaire d'Information Personnelle Sur Le Signataire

Signatory Personal Information Form

Titre Nom de famille: _____ Prénom: _____
Title Surname First name

Autres noms _____
Others names

Date de naissance Sexe: Masculin Féminin Statut matrimonial: Célibataire Marié(e)
Date of birth Day Month Year Sex: Male Female Marital Status Single Married

Adresse E-mail _____
Email address

Type de pièce d'identité _____ Numéro de la pièce _____
Type of Identification ID Number

Date de Délivrance Date d'expiration
Issue Date Day Month Year Expiry Date Day Month Year

Nationalité _____
Nationality

Adresse de Résidence _____
Residential / Contact Address:

Adresse de Bureau _____
Office Address

Profession _____
Profession

Numéro de Téléphone _____ Domicile _____ Cellulaire _____
Telephone Home Mobile

Nom de jeune fille de la mère _____ Famille proche _____
Mother's Maiden Name Next of Kin

J'atteste que les informations communiquées ci-dessus sont correctes et complètes Signature _____
I hereby attest that the above information is true and complete

Réservé à la Banque
Official use only

Vérifié Par: _____ Signature _____
Verified By:

Mandat et Résolutions du Compte Entreprise

Corporate Account Mandate and Resolutions

A Guaranty Trust Bank Côte d'Ivoire SA
Nous, Société susnommée, ci-après sollicité et vous autorise à:

- 1 Ouvrir un compte courant Guaranty Trust Bank Côte d'Ivoire en notre nom
- 2 Veuillez honorer tous les chèques ou autres ordres qui pourraient être tirés sur ce compte, sauf instructions contraires, dans la mesure où de tels chèques ou ordres sont signés par des personnes autorisées tels que figurant sur les cartons de signature et veuillez débiter ledit compte du montant des chèques ou ordres. Nous nous engageons à et acceptons irrévocablement et inconditionnellement ce qui suit:
 - a Assumer l'entière responsabilité de l'authenticité ou l'exactitude et la validité de tout endossement / signature figurant sur tous chèques, ordres, effets, notes, instruments négociables, reçus et/ou autres documents déposés dans notre compte domicilié dans vos livres.
 - b Que les avances à l'entreprise au moyen de découvert bancaire, prêt hypothécaire ou toute autre facilité de crédit sous toutes ses formes, de même que l'émission de garantie bancaire par vos soins, seront demandés par tout signataire autorisé figurant ci-dessous.
 - c Que la banque, pourra à tout moment et sans préavis, nonobstant l'apurement de compte dû à tout autre différend, combiner et consolider tous ou l'un quelconque de nos comptes à la banque en vue de compenser ou transférer toutes ou parties des sommes inscrites au crédit de tels comptes, dans le but d'acquitter toute dette de l'entreprise envers la Banque à la clôture du compte
 - d Qu'en l'absence de toute instruction contraire, tout compte ouvert par la suite, au nom de l'Entreprise, devra être tenu et traité conformément aux conditions fixées ci-dessus pour autant qu'elles soient applicables.
 - e Que nous notons que la responsabilité de la banque ne sera nullement engagée pour les fonds remis aux membres du personnel de la banque en dehors des heures de travail ou à l'extérieur des locaux de la banque, à moins qu'il existe une convention écrite avec la banque, et nous nous engageons à indemniser la banque en cas de perte, réclamation, dommages ou toute action qui pourraient en découler: aux conditions fixées ci-dessus pour autant qu'elles soient applicables.
 - f Que nous avons été avisés par la banque et sommes conscients de la nécessité de protéger notre carnet de chèque de toutes personnes non autorisées de sorte qu'elles ne puissent y avoir accès. En cas de négligence de notre part qui pourrait donner lieu à une perte, et nous nous engageons à indemniser la banque en cas de perte, réclamation, dommages ou toute action qui pourrait en découler.
 - g Que tous désaccords avec des écritures sur nos relevés de compte seront notifiés dans le délai de 30 jours ouvrables suivant la date d'expédition des relevés de compte via tout moyen incluant mais non limité au mail électronique, impression de relevé ou impression-écran dans le système en ligne. En l'absence de contestation adressée à la banque dans ce délai, ledit relevé de compte sera réputé correct.
 - h Qu'en cas de violation des conditions générales, la banque peut procéder à la clôture de n'importe lequel de nos comptes dans ses livres, 7 jours après notification par écrit à notre dernière adresse connue.
 - i Que la banque peut sur la base de toute instruction, s'opposer et/ou rejeter tout chèque, chèque de banque ou tout autre instrument avant que le paiement ne soit effectué.
 - j Que nous nous engageons à indemniser la banque en cas de perte, réclamation, dommages ou toute action qui pourrait en découler relativement à des pertes ou dommages sur des fonds déposés auprès de la banque en raison de tout décret gouvernemental, loi, impôt, embargo, moratoire, restriction de change et/ou toutes autres causes en dehors du contrôle de la banque.
 - k Que tous les fonds inscrits au crédit du compte soient payables sur demande uniquement dans la devise de dépôt ou de remise.
 - l Que nous serons tenus par toute notification de modification des conditions d'utilisation du compte qui sera adressée à notre dernière adresse connue et que de telles lettres, notifications ou correspondances, seront réputées avoir été dûment délivrées 30 jours à partir de la date d'expédition.
 - m Que la banque n'est pas tenue d'honorer les chèques tirés sur les comptes insuffisamment provisionnés pour couvrir les valeurs mentionnées sur les chèques et nous reconnaissons et acceptons que de tels chèques pourraient revenir impayés, mais dans le cas où ils seraient honorés, nous sommes tenus de rembourser la banque à sa demande, en plus des frais, intérêts et commissions bancaires applicables.
 - n Que dans le cas où la banque, à sa seule discrétion, a des motifs valables de soupçonner que des chèques, instructions ou instruments prétendument émis par nous contiennent un élément frauduleux de quelque nature que ce soit, la banque peut alors refuser d'honorer un tel instrument et nous en tenir informé.
- 3 Nous nous engageons à ne pas remettre des espèces et à ne pas émettre de chèques au nom d'un membre du personnel ou transférer de l'argent vers les comptes du personnel de la banque. Dans le cas où nous émettons de tels chèques, nous nous engageons à indemniser la banque en cas de perte, réclamation, dommages ou toute action qui pourrait en découler.

To Guaranty Trust Bank Côte d'Ivoire SA
We, Within named Company hereby request and Authorise you to:

1. Open a Guaranty Trust Bank Côte d'Ivoire Current Account in our name
2. Honor all cheques or other orders which may be drawn on the said account until the bank receives a written notice to the contrary provided such cheques or orders are signed by the authorized signatories as stated in our mandate card and to debit such cheques or orders to the said account and in consideration we hereby irrevocably and unconditionally agree and undertake as follows:
 - a To assume full responsibility for the genuineness or correctness and validity of all endorsements/signatures appearing on all cheques, orders, bills, notes, negotiable instruments, receipts and/or other documents deposited in respect of our account with the Bank.
 - b That advances to the Company by way of overdraft discount, loan mortgage or otherwise credit facilities in any other form, as well as the issuance of guarantees by you from time to time may be requested by any authorized Signatory(ies) specified below.
 - c That the Bank, at any time without notice, notwithstanding any settlement of account of any other matter whatsoever combine or consolidate all or any of the then existing account(s) opened in the name of the Company and set off, appropriate or transfer any sum(s) standing to the credit of any such accounts toward satisfaction of any liabilities of the Company whatsoever, whether such liabilities be present, actual or contingent, primary or collateral and several or joint.
 - d That in the absence of any directive to the contrary, any account(s) subsequently opened in the name of the Company shall be operated and dealt with upon the terms set out above in so far as the same may be applicable.
 - e That no liabilities whatsoever shall be ascribed to the bank for funds handed to members of staff of the Bank, outside banking hours or outside the bank premises, unless by specific agreement in writing with the bank, and hereby indemnify and keep the bank indemnified against all loss, claim, damages or action that may arise therefrom.
 - f That we have been notified by the bank and are aware of the necessity of safeguarding our cheque book so that unauthorized persons are unable to gain access to it as failure or negligence on our part may lead to any loss arising therefrom, for which we shall indemnify and keep the bank indemnified against all loss, claim, damages or action that may arise therefrom.
 - g That we shall notify the bank of any disagreement with entries on our bank statement within 30 days or receipt of the bank statement via any medium including but not limited to electronic mail, printed statement or internet banking screen shot, failing which the bank is expressly permitted to assume that the statement as rendered is correct, and that we have no objections.
 - h That the bank may close any of our accounts with the bank, 7 days after dispatch of notice in writing, of the bank's intention to do so, to us at our last known address.
 - i That the bank may act on any instruction to counter and/or revoke any cheque, draft or other instrument before payment is effected.
 - j That we hereby indemnify and keep the bank indemnified against all loss, claim, damages, action, liabilities or request for repayment of any loss or damage to funds instruments or documents deposited with the bank, which occurs as a result of any Government order, law, levy, tax, embargo, exchange, moratorium, exchange restriction/and or other causes beyond the bank's control.
 - k That all funds standing to our credit in our accounts are payable on demand only in such currency as they were remitted or deposited.
 - l That we shall be bound by any notification of change in conditions governing our accounts which is communicated or sent to us at our last known address and such notice, letter or correspondences shall be considered as delivered 30 days from the date of dispatch, and its content shall be binding.
 - m That the bank is under no obligation to honor any cheques drawn on this account unless there is sufficient fund in the account to cover the value of the said cheques, and we understand and agree that such cheque may be returned to me/us unpaid. In the event that such cheques is/are honored and paid for any reason whatsoever, we hereby undertake to pay the bank on demand the value of said cheques, plus bank charges, interest or fees as the bank may require.
 - n That where the bank, in its absolute discretion, has reasonable grounds to suspect that any cheques, instructions or instruments purportedly issued by us contains any fraudulent element of whatsoever nature, the bank may refuse to honor such instrument.
3. We undertake that we shall not release cash to or issue cheques in favour of any staff of the bank, or transfer money into the account of any staff of the bank. In the event that we write such cheques, the Bank is hereby indemnified against all loss, claim, damages, action, liabilities or request for repayment which may arise therefrom.

Mandat et résolutions

Mandate And Resolutions

Conformément à cette demande, une Réunion du Conseil d'Administration de la Société a eu lieu et a décidé de l'ouverture d'un compte courant dans les livres de la Guaranty Trust Bank Côte d'Ivoire («La banque») et la Banque est autorisée à honorer les instructions des personnes dont les signatures sont contenues dans le carton de spécimen de signature remis à la Banque.

Les personnes, dont les signatures apparaissent ci-dessous, dont l'une est un administrateur de la Société, ont été dûment autorisées pour permettre l'ouverture du compte. Les informations fournies pour l'ouverture de ce compte sont véridiques et exactes en tout point.

Pursuant to this application, a meeting of the Board of Directors of the Company was held and it was resolved and declared that a current account be opened with Guaranty Trust Bank plc ("the Bank") and the Bank is hereby authorized to honor the instructions of the persons whose signatures are contained in the specimen signature card delivered to the Bank.

The persons, whose signatures appear below, one of whom is a Director of the Company, have been duly authorized to mandate the opening of the account. The information provided for the opening of this account is true and correct in all material respect.

Daté ce _____ le _____ 20 _____
Dated this _____ day of _____

Nom et Prénom(s): _____ Nom et Prénom(s): _____
Name Name

Fonction: _____ Fonction: _____
Designation Designation

Signature: _____ Signature: _____

Veuillez apposer le cachet de votre Entreprise

Please affix company seal

PERSONNES AUTORISEES A FAIRE FONCTIONNER LE COMPTE PERSONS AUTHORISED TO OPERATE THE ACCOUNT

| | | | | | |
|----|--------------------------|-------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|
| 1. | Nom et Prénom(s) Name | <input type="text"/> | Préciser le titre Please specify title | Nom de famille Surname | Photo d'identité Passport photograph |
| | Prénom(s) First Name | Autre Nom Other Name | <input type="text"/> | Signature | |
| 2. | Nom et Prénom(s) Name | <input type="text"/> | Préciser le titre Please specify title | Nom de famille Surname | Photo d'identité Passport photograph |
| | Prénom(s) First Name | Autre Nom Other Name | <input type="text"/> | Signature | |
| 3. | Nom et Prénom(s) Name | <input type="text"/> | Préciser le titre Please specify title | Nom de famille Surname | Photo d'identité Passport photograph |
| | Prénom(s) First Name | Autre Nom Other Name | <input type="text"/> | Signature | |
| 4. | Nom et Prénom(s) Name | <input type="text"/> | Préciser le titre Please specify title | Nom de famille Surname | Photo d'identité Passport photograph |
| | Prénom(s) First Name | Autre Nom Other Name | <input type="text"/> | Signature | |

Combinaison de signatures autorisées
(Dans le cas où il y a plus d'un signataire)
Authorised combination
(where there is more than one signatory)

RÉSERVÉ UNIQUEMENT À LA BANQUE
FOR BANK USE ONLY

DOCUMENTS OBTENUS
DOCUMENT OBTAINED

| | OUI Yes | Différés Deferred | Dispensés Waived |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Remplir les cartons de signature | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Extrait du registre de commerce OHADA <small>A copy of the trade register harmonized OHADA</small> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Statuts harmonisés OHADA <small>Harmonized OHADA Memorandum of Articles</small> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Journal d'annonce légal portant avis de constitution de la société <small>Legal announcement</small> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Procès-verbal de l'Assemblée Générale Constitutive <small>Minutes of the Constituent General Assembly</small> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Procès-verbal du Conseil d'Administration nommant les principaux dirigeants et définissant leurs pouvoirs <small>Minutes of Board of Directors appointing Managers and assigning their responsibilities</small> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Facture CIE ou SODECI portant le nom de l'entreprise et datant de moins de 3 mois ou un contrat de bail | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Derniers Etats Financiers <small>(de préférence visé par le Commissaire aux comptes)</small> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pièces d'identités en cours de validité de tous les signataires. Ces pièces devront mentionner le nom de la mère conformément aux nouvelles dispositions de la BCEAO <small>Valid ID card of the authorized signatories stating the mother's name</small> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Une (1) photo d'identité des signataires du compte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FORMULAIRE KYC KYC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VÉRIFICATION D'ADRESSE: ADDRESS VERIFICATION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

CODE DU GESTIONNAIRE DE COMPTE:
ACCOUNT MANAGER'S CODE

Documentation Vérifiée Par:
Documentation Checked:

Agent Du Service Clientèle
C. I. S.

| | | |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| _____ Nom et Prénom(s) Name | _____ Initiale Initial | _____ Date Date |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------|

Autorisation des documents Différés ou dispensés: Différés Jusqu'au:
Deferral/ Waiver Of Documents Authorized : Period of Deferral :

| | | |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| _____ Nom et Prénom(s) Name | _____ Initiale Initial | _____ Date Date |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------|

Ouverture De Compte Autorisée Par:
Account Opening Authorised:

| | | |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| _____ Nom et Prénom(s) Name | _____ Initiale Initial | _____ Date Date |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------|