

FORMULAIRE D'EXAMEN PARTICULIER DES OPERATIONS DE CAISSE

CARACTERISTIQUES DE L'OPERATION

Date: 05/09/2025 Heure: 08h31 Agence: AD3 AD9E

Type d'opérations: ☐ Opération importante normale ☐ Opération occasionnelle
☐ Opération suspecte

Type de transaction: ☐ Dépôt par chèque ☒ Dépôt en espèces ☐ Retrait ☐ Virement sortant
☐ Virement entrant ☐ Transfert d'argent (Préciser)

Compte de l'opération: (Préciser) BUSINESS

Montant (FCFA): 11.360.000 en lettres: Onze millions trois cent soixante mille

Origine (géo.) des fonds: Avance nu factur Destination (géo.) des fonds: CREDIT ACCESS

Objet de la transaction (Raison de l'opération): APPROVISIONNEMENT

PERSONNE REALISANT L'OPERATION

Nom et prénom: TOURE ABBAS HAMED Tél: 0566674472

☐ Client Credit Access Code Client: 603

Lien avec bénéficiaire de l'opération:

☐ Soi-même ☐ Titre de procuration ☒ Autre: COLLABORATEUR

si non client Credit Access

Personnes physiques: ☐ Pièce d'identité valide (copie à accrocher)

Personnes morales:

Quartier: Liberté 220 Pongment ☐ Acte/extrait RCCM attestant forme juridique et Siège social

Commune/Ville: AD3 AD9E ☐ Pouvoirs personnes agissant en son nom

BENEFICIAIRE DE L'OPERATION (SI AUTRE QUE PERSONNE D'IDENTIFIEE EN.2)

Nom et prénom: ETS TM Tél:

☒ Client Credit Access Code client: 6800315

JUSTIFICATIF DE L'OPERATION

☐ Document justificatif reçu: CNI

Commentaire client:

Signature Agent traitant l'opération et
cachet Credit Access



EXAMEN PARTICULIERS DES OPERATIONS

ANALYSE ET VALIDATION DE L'OPERATION

☐ Recherche AML OK ☐ Recherche AML NOK

Motif:

RC ☒ Acceptée

☐ Refusée

CA ☐ Acceptée

☐ Refusée



Signature: 

TRANSACTION AU SERVICE CONFORMITE

Date de réception du formulaire:/...../.....

Date de décision:/...../.....

☐ Client à investiguer

☐ RAS - Fin du processus

