

A compléter en caractères d'imprimerie, s.v.p.

Les désignations de personnes s'entendent indifféremment au masculin et au féminin.

Monnaie du compte CHF EUR
 N° de compte postal _____

Sera complété par PostFinance

Numéro de partenaire _____

1. Partenaire contractuel

Raison sociale/Association _____
 Nom _____ Prénom _____
 Date de naissance _____ Téléphone _____
 Rue, n° _____ Case postale _____
 NPA _____ Lieu _____
 Pays _____
 Nationalité CH _____

2. Demande de carte

Les cartes sont établies uniquement au nom de personnes ayant la signature individuelle.

La PostFinance Card permet aussi bien de réaliser des achats sans argent liquide, de faire le plein d'essence et de payer sur Internet que de retirer des espèces depuis un distributeur automatique de billets en Suisse et à l'étranger. Elle peut être utilisée partout où vous trouvez les logos PostFinance ou Mastercard.

PostFinance Card (pour le compte postale en CHF)

Nom _____ Prénom _____
 Date de naissance _____ Nationalité CH _____
 Accès avec la PostFinance Card au compte d'épargne pour un retrait d'espèces au Postomat: oui non

Nom _____ Prénom _____
 Date de naissance _____ Nationalité CH _____
 Accès avec la PostFinance Card au compte d'épargne pour un retrait d'espèces au Postomat: oui non

Nom _____ Prénom _____
 Date de naissance _____ Nationalité CH _____
 Accès avec la PostFinance Card au compte d'épargne pour un retrait d'espèces au Postomat: oui non

Nom _____ Prénom _____
 Date de naissance _____ Nationalité CH _____
 Accès avec la PostFinance Card au compte d'épargne pour un retrait d'espèces au Postomat: oui non

PostFinance Card en EUR (pour le compte postale en EUR)

Nom _____ Prénom _____
 Date de naissance _____ Nationalité CH _____
 Accès avec la PostFinance Card au compte d'épargne pour un retrait d'espèces au Postomat: oui non

Nom _____ Prénom _____
 Date de naissance _____ Nationalité CH _____
 Accès avec la PostFinance Card au compte d'épargne pour un retrait d'espèces au Postomat: oui non

00965_00 FR PF 000032.00



Carte de compte (pour le compte d'épargne en CHF ou EUR)

La carte de compte peut être utilisée exclusivement aux Postomat et aux offices de poste en Suisse.

Nom	_____	Prénom	_____
Date de naissance	_____ Nationalité	<input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/>	_____
Nom	_____	Prénom	_____
Date de naissance	_____ Nationalité	<input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/>	_____

Pour d'autres personnes autorisées, prière de joindre un formulaire de demande d'adhésion supplémentaire.



3. Remarques

4. Adresse de livraison

Les cartes doivent être envoyées à:

- Adresse mentionnée au point 1 (partenaire contractuel)
 à l'adresse suivante

Les conditions de participation relatives aux cartes physiques et numériques de PostFinance peuvent être consultées à l'adresse www.postfinance.ch/mentions-legales. Elles sont également envoyées en même temps que la carte correspondante à son propriétaire. Ces conditions sont considérées comme acceptées dès la première utilisation de la carte.

Lieu	_____	Lieu	_____
Date	_____	Date	_____
 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signature* <input type="checkbox"/>	_____	Signature* <input type="checkbox"/>	_____
Nom	_____	Nom	_____
Prénom	_____	Prénom	_____

* Les signatures de deux organes/propriétaires ou mandataires seront impératives en cas de signature collective.

Veillez envoyer le formulaire à: PostFinance SA, Scan Center, 3002 Berne

