

Demande de modification de la limite pour votre PostFinance Visa Business Card

N° du compte postal / IBAN _____

Par la présente, je sollicite la modification de la limite pour le compte de carte de crédit suivant.

Compte de carte _____

Par la présente, je sollicite la modification de la limite pour la carte de crédit du titulaire de carte suivant.

Prénom _____

Nom _____

Veuillez remplir les champs ci-dessous afin que nous puissions étudier votre demande de modification de limite.

Prénom _____

Nom _____

Raison sociale _____

Rue/n° _____

NPA _____ Lieu _____

Téléphone _____

Date de naissance _____

Limite de crédit existante en CHF _____

Limite souhaitée pour la carte de crédit en CHF _____

Déclaration spontanée

Revenu annuel brut (pour les entreprises individuelles) _____

Chiffre d'affaires issu des activités commerciales des trois dernières années (pour les personnes morales)

Année _____ Chiffre d'affaires en CHF _____

Année _____ Chiffre d'affaires en CHF _____

Année _____ Chiffre d'affaires en CHF _____

N° de téléphone en cas de demande de précisions _____

Remarques _____

Dès réception du formulaire nous allons vous informer par écrit sur notre décision.

Je confirme la justesse des indications mentionnées sur cette demande. En y apposant ma signature, je reconnais que PostFinance se réserve le droit de rejeter cette demande sans en préciser les motifs et de diverger également de la limite de crédit que j'ai souhaité.

Date _____

Lieu _____ Signature _____

Timbre de l'entreprise et signature juridiquement valable selon le Registre du commerce/les documents de société _____

Veuillez envoyer le formulaire complété et signé à: PostFinance SA, Card Center, Eternitstrasse 3a, 8870 Niederurnen

