Offre de prestations
pour personnes physiques

PostFinance

Numéro de partenaire* _____ Numéro de l'ordre _____

Indications concernant la cliente ou le client

Cliente/client ❶

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom _____

Prénom _____

Rue _____ N° _____

NPA _____

Lieu _____

Pays _____

Date de naissance _____

Nationalité ☐ CH

autre _____

Permis de séjour _____

Téléphone privé _____

Téléphone prof. _____

E-mail _____

Profession _____

Employeur _____

Revenu annuel brut
- ☐ CHF 0 – CHF 29'999
- ☐ CHF 30'000 – CHF 74'999
- ☐ CHF 75'000 – CHF 149'999
- ☐ CHF 150'000 – CHF 249'999
- ☐ CHF 250'000 et plus

Les informations concernant la profession, l'employeur et le revenu annuel brut sont toujours obligatoires pour ouvrir un nouveau compte.

Autre cliente ou client (en cas de relation partenaire) ❷

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ même adresse que le client 1

Nom _____

Prénom _____

Rue _____ N° _____

NPA _____

Lieu _____

Pays _____

Date de naissance _____

Nationalité ☐ CH

autre _____

Permis de séjour _____

Téléphone privé _____

Téléphone prof. _____

E-mail _____

Profession _____

Employeur _____

Revenu annuel brut
- ☐ CHF 0 – CHF 29'999
- ☐ CHF 30'000 – CHF 74'999
- ☐ CHF 75'000 – CHF 149'999
- ☐ CHF 150'000 – CHF 249'999
- ☐ CHF 250'000 et plus

Langue de correspondance ☐ al ☐ fr ☐ it ☐ an

☐ **Je suis déjà cliente ou client et utilise les produits/services suivants:**

Numéro de compte/IBAN _____

☐ **Je ne suis pas encore cliente ou client.**

Adresse de correspondance (si elle diffère de l'adresse ci-dessus)*

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom _____ Prénom _____

Rue _____ N° _____ Case postale _____

NPA _____ Lieu _____

Pays ☐ CH autre _____

Choix des prestations

Package bancaire

☐ Smart ☐ SmartPlus

Distribution des documents de compte

☐ Option papier

Débit des frais sur le compte/l'IBAN existant _____

☐ sur un nouveau compte

* indications facultatives

00194_00 FR PF 000045.00

Compte pour trafic des paiements

Monnaie
☐ CHF ☐ EUR ☐ _____

Possibilité de découvert[1]
☐ oui ☐ non

PostFinance Card ☐ au nom de la cliente ou du client 1 ☐ au nom de la cliente ou du client 2

Prestations ☐ Le numéro de compte peut être publié dans la liste des titulaires de compte non accessible au public

[1] PostFinance peut accorder une limite de découvert conformément à ses conditions générales actuellement en vigueur. Le montant de la limite de découvert peut être redéfini en permanence par PostFinance, en règle générale chaque mois, en tenant compte notamment de la solvabilité de la cliente ou du client.

Compte d'épargne

Monnaie ☐ CHF ☐ EUR

Carte ☐ Je souhaite une carte de compte
☐ au nom de la cliente ou du client 1 ☐ au nom de la cliente ou du client 2
☐ Je souhaite pouvoir accéder à mon compte d'épargne au moyen de la PostFinance Card (valable uniquement pour les retraits au Postomat)

E-finance – gestion du compte en ligne

☐ E-finance (nouvelle adhésion)
☐ Avec une utilisatrice ou un utilisateur, au nom de ☐ Cliente/client 1 ☐ Cliente/client 2
☐ Avec deux utilisatrices ou utilisateurs (en cas de relation partenaire)
☐ Activer les nouveaux comptes/dépôts sous le numéro d'adhérent e-finance existant N° _____

Protection des données

Vous trouverez des informations sur la protection des données sur **postfinance.ch/protection-des-donnees.**
La cliente ou le client confirme que les informations fournies par ses soins dans le cadre de la souscription sont correctes. Si les informations évoluent, la cliente ou le client en informe immédiatement PostFinance.
Les détails relatifs aux principes et modalités du traitement de données découlent de la déclaration générale de protection des données de PostFinance SA (www.postfinance.ch/dpd). Cela concerne en particulier les finalités du traitement des données, les catégories de destinataires des données et les droits en matière de protection des données de la cliente ou du client.
Si la cliente ou le client communique des données sur d'autres personnes à PostFinance, elle ou il confirme en avoir l'autorisation et que ces données sont correctes. Sur demande de PostFinance, la cliente ou le client doit fournir la preuve que ces personnes autorisent la communication et le traitement ultérieur des données les concernant et qu'elles ont été préalablement informées de la déclaration générale de protection des données de PostFinance SA (postfinance.ch/dpd).

Remarques

_____

_____

Lieu _____ Lieu _____

Date _____ Date _____

Signature du client 1 Signature du client 2[2]

[2] Signature de la représentante légale ou du représentant légal si la cliente ou le client 1 est mineur(e) ou majeur(e) et incapable d'exercer les droits civiques.

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

Sera complété par PostFinance

Données d'adhésion Timbre

Office de conclusion Code de lieu _____ Numéro personnel _____

☐ Filiale PF ☐ Filiale de la Poste ☐ _____

Informations complémentaires pour l'ouverture d'un compte collaboratrice ou collaborateur PostFinance

Numéro personnel _____ La/le cliente/client est ☐ Collaboratrice/collaborateur

Justificatif de formation

☐ vu. Valable jusqu'au _____

00194_00 FR PF 000045.00