

Offre de prestations

pour personnes morales, sociétés de personnes et raisons individuelles

PostFinance

Numéro de partenaire* _____

A l'usage du service:

* indications facultatives

START-UP (ne pas cocher)

Données clients

Client

Raison sociale/Nom _____

Rue/n° (domicile) _____

NPA _____ Lieu _____

Site internet _____

Pays _____ Nombre de collaborateurs _____

Branche/Activité principale _____

Client inscrit au registre du commerce oui non Forme juridique de la société _____

Chiffre d'affaires annuel CHF CHF 0 – CHF 99'999 CHF 1 mio. – CHF 2,49 mio.

CHF 100'000 – CHF 499'999 CHF 2,5 mio. – CHF 4,99 mio.

CHF 500'000 – CHF 999'999 CHF 5 mio. et plus

Personne de contact au bénéfice d'une procuration _____

Fonction _____

Numéro de téléphone _____ E-mail* _____

Langue de correspondance al fr it an

Nous sommes déjà clients

Numéro de partenaire _____ Numéro de compte _____

Nous ne sommes pas encore clients.

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

Raison sociale/Nom _____

Rue/n° (domicile) _____ Case postale _____

NPA _____ Lieu _____

Pays CH autre _____

Choix des prestations

Compte pour trafic des paiements

Monnaie

CHF EUR _____

Désignation complémentaire _____

Genre de notification

électronique par e-finance PDF

sur papier

Fréquence des notifications

hebdomadaire bimensuelle mensuelle

trimestrielle basée sur les transactions

PostFinance Card (signature individuelle requise)

Nom, prénom du titulaire _____

Date de naissance _____ Nationalité _____

Nom, prénom du titulaire _____

Date de naissance _____ Nationalité _____

PostFinance Card Pay (payante)

Carte pour le versement d'espèces sur son propre compte Nous commandons _____ (nombre) cartes

Prestations

Le numéro de compte peut être publié en ligne dans la liste des titulaires de compte postal



E-finance – gestion du compte en ligne

Nouvelle inscription à e-finance > solution standard

Le service e-finance doit être ouvert aux utilisateurs suivants, avec le droit de signature spécifié ci-dessous:

Utilisateur 1

Nom _____ Prénom _____
Nationalité _____ Date de naissance _____
Fonction _____ individuelle collective

Utilisateur 2

Nom _____ Prénom _____
Nationalité _____ Date de naissance _____
Fonction _____ individuelle collective

Nouvelle inscription à e-finance > solution personnalisée

Un conseiller à la clientèle prendra contact pour régler tous les points à définir individuellement: autres personnes autorisées à signer, autres users, paiement de salaires, créditeurs, débiteurs, documents relatifs aux ordres, documents de compte électroniques, dépôt électronique, etc.

L'adhésion à e-finance existe

Ajouter le nouveau compte au numéro d'adhérent e-finance existant.

N° _____

Pour que les utilisateurs souhaités puissent gérer le compte nouvellement ouvert dans e-finance, vous serez contacté(e) par PostFinance dans les prochains jours.

Conseils/informations par téléphone

Je souhaite obtenir des informations sur les solutions de services de paiement suivantes Débiteurs Créditeurs

Nom _____ Prénom _____
Numéro de téléphone _____ Heures d'appel souhaitées _____
concerne _____

Protection des données

Des informations sur la manière dont PostFinance traite vos données personnelles sont disponibles dans l'annexe «Informations concernant la protection des données» ou dans la déclaration de protection des données publiée sur postfinance.ch/dpd.

Marche à suivre pour nous communiquer des données personnelles de tiers

Lorsque vous nous communiquez des données de tiers, vous certifiez y être autorisé(e) et confirmez que ces données sont correctes. Avant de nous transmettre les données, veuillez vous assurer que ces tiers sont informés que nous traiterons leurs données et leur remettre une copie du document ci-joint «Informations concernant la protection des données» ou de notre déclaration de protection des données disponible sur postfinance.ch/dpd.

Remarques

Date _____

Signature du client*



Signature du client*



Nom _____

Prénom _____

Nom _____

Prénom _____

* Signature du titulaire/de l'organe ou du mandataire. En cas de droit de signature collective, deux signatures sont nécessaires.

© PostFinance SA

Sera complété par PostFinance

Données d'adhésion

Office de transmission Code de lieu _____ Numéro personnel _____

Office de conclusion Code de lieu _____ Numéro personnel _____

Filiale PF Office de poste _____

