

# Bon de souscription pour obligations de caisse



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

Numéro de l'ordre (sera complété par PostFinance) \_\_\_\_\_

## 1. Données personnelles

Madame  Monsieur Date de naissance \_\_\_\_\_

Nom ou raison sociale \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Rue, n° \_\_\_\_\_

NPA \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Téléphone privé \_\_\_\_\_ Téléphone prof. \_\_\_\_\_

## 2. Je souscris des obligations de caisse

CHF  EUR

Montant \_\_\_\_\_

(le compte doit disposer d'une couverture suffisante)

### Durée

2 ans  7 ans

3 ans  8 ans

4 ans  9 ans

5 ans  10 ans

6 ans

Date d'exécution\* \_\_\_\_\_

\* Au plus tôt un jour ouvrable après la remise du bon de souscription. S'il n'est fait mention d'aucune date, le mandat est exécuté après réception.

## 3. Débit

Compte postal en CHF  Compte postal en EUR

La monnaie du compte de débit et celle des obligations de caisse sont identiques.

Numéro de compte \_\_\_\_\_

## 4. Signature

Par ma signature, je confirme avoir pris acte de la feuille d'information. L'obligation de caisse ne peut ni être cédée à un tiers, ni être mise en gage.

Lieu \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature/s\* \_\_\_\_\_

\* Pour les mineurs, la signature additionnelle du représentant légal est obligatoire.

Prière de ne pas remplir

Office de conclusion	Code de lieu	Numéro personnel	 Timbre à date
----------------------	--------------	------------------	--

© PostFinance SA

00800\_00 FR PF 000017.00

