

1. Prérequis et conditions

Prérequis pour la conclusion d'une carte de crédit:

- Les demandeurs d'une carte principale ou partenaire sont domiciliés en Suisse ou au Liechtenstein (pays de domicile).
- Les demandeurs d'une carte principale disposent d'un compte privé en CHF chez PostFinance.

Vous trouverez toutes les conditions sur postfinance.ch/cartesdecredit

2. Choix de la carte

Je possède déjà une carte de crédit PostFinance avec le numéro de compte de carte¹: 800 _____

¹ voir facture de carte de crédit ou e-finance

Argent

Visa Classic Card /
Mastercard® Standard



- Visa
 Mastercard

Carte principale

Âge minimum: 18 ans

Deuxième carte

Âge minimum: 18 ans

Carte partenaire

Âge minimum: 16 ans

- Visa
 Mastercard

- Visa
 Mastercard

Visa Ice Hockey Card



- Visa

- Visa

- Visa

Gold

Visa Gold Card /
Mastercard® Gold



- Visa
 Mastercard

- Visa
 Mastercard

- Visa
 Mastercard

Platinum

Visa Platinum Card



- Visa

- Visa

3. Informations personnelles

N° compte privé _____

Madame Monsieur

Nom _____

Prénom _____

Rue, n° _____

NPA _____ Localité _____

Date de naissance _____

Nationalité _____

Permis de séjour² _____

4. Commande d'une carte partenaire

Ces informations sont requises si vous sélectionnez une carte partenaire dans «Choix de la carte».

Madame Monsieur

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Nationalité _____

Relation avec le demandeur (p. ex. conjoint, époux, etc.) _____

Même adresse que le demandeur

Rue, n° _____

NPA _____ Localité _____

² Les personnes titulaires d'un permis B, C ou L UE/AELE sont priées de joindre une copie de leur certificat de salaire actuel et de leur permis de séjour.

5. Emploi

Employeur _____

NPA _____ Revenu annuel brut en CHF _____

Localité _____



6. Mode de paiement souhaité

Prélèvement CH-DD (paiement intégral du montant total)
Par ma signature, j'autorise PostFinance, jusqu'à révocation, à prélever les montants dus de mon compte. Les inscriptions au débit peuvent être révoquées par écrit auprès de PostFinance dans un délai de 30 jours à compter de l'envoi du document de compte.

Facture (paiement du montant total ou paiement échelonné)
Vous pouvez également payer la facture de carte de crédit avec eBill. L'inscription se fait dans e-finance.

7. Détermination de l'ayant droit économique

Par la présente, le demandeur confirme que l'ayant droit économique des avoirs apportés dans le cadre de la relation d'affaires appartient au(x) titulaire(s) du compte PostFinance en question.

Oui Non

8. Données de contact

Téléphone mobile _____ E-mail _____

Je souhaite recevoir des conseils et des offres. PostFinance peut utiliser mes coordonnées à des fins de marketing.
Je peux révoquer ce consentement à tout moment. Plus d'informations sur www.postfinance.ch/protection-des-donnees.

9. Signature(s)

Le demandeur confirme l'exactitude des indications données dans la présente demande et informe de sa propre initiative PostFinance de toute modification concernant les informations susmentionnées. Il déclare avoir lu et compris les Conditions de participation Cartes de crédit et Cartes à prépaiement PostFinance et reconnaît leur caractère contraignant. PostFinance se réserve le droit de refuser cette demande sans indiquer de motifs.

Localité _____ Date _____ Localité _____ Date _____

Signature du titulaire / demandeur de la carte principale

 _____

Signature du titulaire de la carte partenaire

 _____

Apposer la signature dans le rectangle

Apposer la signature dans le rectangle

Avez-vous pensé à tout?

- Avez-vous indiqué votre revenu annuel (voir point 5)?
- Avez-vous signé la demande de carte (voir point 9)?
- Personnes avec permis B, C ou L UE/AELE: avez-vous joint une copie de votre certificat de salaire et de votre permis de séjour (voir point 3)?

Veillez envoyer votre demande à: PostFinance SA, Card Center, Eternitstrasse 3a, 8870 Niederurnen

A l'usage du service

Numéro personnel _____
Code de lieu _____

N° de partenaire Carte principale _____
N° de partenaire Carte partenaire _____

REG PLU J A GR1 GR2
 GR3 GR4 S100 S500 S1 S3
 S5 S10 S15 I _____

Traitement de la demande de carte

IKO: 0 1 E PDF Papier

Date _____

Collaborateur/collaboratrice _____

