

Demande de contrat-cadre (compte principal) PostFinance Visa Business Card



1. Remarques importantes

Conditions préalables:

L'entreprise a son siège en Suisse ou au Liechtenstein et dispose d'un compte commercial en CHF chez PostFinance.

Conditions:

Vous trouverez toutes les conditions sur postfinance.ch/prix-cc.

Instructions pour remplir la demande:

Votre entreprise dispose-t-elle déjà d'une ou de plusieurs cartes PostFinance Visa Business Card?

Oui: Veuillez remplir la demande de carte (page 3) ainsi que le formulaire K¹.

Non: Veuillez remplir la demande de contrat-cadre (pages 1 et 2), la demande de carte (page 3) ainsi que le formulaire K¹.

¹ Attention: il est indispensable de remplir le formulaire K (Identification du détenteur du contrôle) pour pouvoir obtenir une PostFinance Visa Business Card. Si votre entreprise a déjà rempli le formulaire K, il n'est pas nécessaire de le remplir une nouvelle fois.

2. Données relatives à l'entreprise

Entreprise _____

Date de création _____

No de compte comm. _____

Siège de l'entreprise

Rue, n° _____

NPA _____ Localité _____

Personne de contact _____

Téléphone _____

3. Estampage de la carte

Ce champ ne doit être rempli que si le nom de l'entreprise doit être imprimé sur la Visa Business Card.

Veuillez noter que la ligne d'estampage ne doit pas dépasser 21 caractères, espaces compris. Les caractères spéciaux et les trémas ne sont pas admis.

4. Mode de paiement

Prélèvement CH-DD (paiement intégral du montant total)
Par la/les signature(s) légalement valable(s), nous autorisons PostFinance à débiter, jusqu'à révocation, les montants dus sur notre compte commercial. 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 intégral du montant total)
Vous pouvez également payer la facture de carte de crédit par eBill. L'inscription se fait dans e-finance.

5. 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



6. Signature(s) de l'entreprise

Les soussignés, uniquement des représentants de l'entreprise autorisés à signer, confirment l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et informent PostFinance de leur propre initiative de toute modification des indications ci-dessus. Ils déclarent avoir lu et compris les Conditions de participation Cartes de crédit et Cartes à prépaiement PostFinance et reconnaissent leur caractère contraignant. PostFinance se réserve le droit de refuser cette demande sans indiquer de motifs.

Signature juridiquement valable

Date _____
Nom _____
Prénom _____



Apposer la signature dans le rectangle

Deuxième signature juridiquement valable en cas de droit de sign. collective

Date _____
Nom _____
Prénom _____



Apposer la signature dans le rectangle

Avez-vous pensé à tout?

- Demande de contrat-cadre portant une signature juridiquement valable (voir page 2, point 6)?
- Demande de carte remplie (voir page 3)?
- Formulaire K rempli, le cas échéant (voir remarque au point 1 de la page 1)?

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

À remplir par PostFinance

Numéro personnel	_____
Code de lieu	_____

N° de partenaire contrat-cadre _____					
<input type="checkbox"/> REG	<input type="checkbox"/> GR1	<input type="checkbox"/> GR2	<input type="checkbox"/> GR3	<input type="checkbox"/> GR4	Code NOGA _____
<input type="checkbox"/> S1	<input type="checkbox"/> S3	<input type="checkbox"/> S5	<input type="checkbox"/> S10	<input type="checkbox"/> S20	<input type="checkbox"/> I _____ <input type="checkbox"/> E
<input type="checkbox"/> Adresse de correspondance	Date _____				
Collaborateur/trice _____					



Demande de carte PostFinance Visa Business Card



1. Données relatives à l'entreprise

Entreprise _____

Veuillez indiquer le numéro de compte de carte si un contrat-cadre (compte principal) Visa Business Card a déjà été conclu (voir facture de carte de crédit ou e-finance).

No de compte de carte: 800 _____

2. Données personnelles sur le titulaire de carte

Madame Monsieur Pays _____

Nom _____ Téléphone _____

Prénom _____ Nationalité _____

Adresse privée (domicile) Date de naissance _____

Rue, n° _____ Fonction _____

NPA _____ Collaborateur/trice

Localité _____ Autre _____

Veuillez noter que la carte, le numéro d'identification personnel (NIP) et la correspondance seront envoyés à l'adresse de l'entreprise.

3. Indications concernant la carte

Limite de carte de crédit souhaitée: CHF _____ Carte avec retrait d'espèces

(minimum: CHF 1'000.-; maximum: limite du compte principal)

Carte sans retrait d'espèces

4. Signature(s)

Les soussignés confirment l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et informent PostFinance de leur propre initiative de toute modification des données ci-dessus. Ils déclarent avoir lu et compris les Conditions de participation Cartes de crédit et Cartes à prépaiement PostFinance et reconnaissent leur caractère contraignant. PostFinance se réserve le droit de refuser cette demande sans indiquer de motifs.

Signature du titulaire de carte

Date _____ 

 **Aposer la signature dans le rectangle**

Signature(s) de l'entreprise

Signature juridiquement valable

Deuxième signature juridiquement valable en cas de droit de sign. collective

Date _____ Date _____

Nom _____ Nom _____

Prénom _____ Prénom _____

 

 **Aposer la signature dans le rectangle**  **Aposer la signature dans le rectangle**

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

À remplir par PostFinance

Numéro personnel	_____
Code de lieu	_____

N° de partenaire	_____	Date	_____			
Titulaire de la carte						
<input type="checkbox"/> S1	<input type="checkbox"/> S3	<input type="checkbox"/> S5	<input type="checkbox"/> S10	<input type="checkbox"/> S20	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> E
Collaborateur/trice				_____		

