

A compléter en caractères d'imprimerie, s.v.p.

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

Monnaie du compte CHF EUR

IBAN/Numéro de compte _____

Sera complété par PostFinance

Numéro de partenaire _____

1. Partenaire contractuel

Raison sociale/Association _____

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Téléphone _____

Rue, n° _____ Case postale _____

NPA _____ Lieu _____

Pays _____

Nationalité CH _____

2. Demande de carte

Les cartes sont établies uniquement au nom de personnes ayant la signature individuelle.

La PostFinance Card permet aussi bien de réaliser des achats sans argent liquide, de faire le plein d'essence et de payer sur Internet que de retirer des espèces depuis un distributeur automatique de billets en Suisse et à l'étranger. Elle peut être utilisée partout où vous trouvez les logos PostFinance ou Mastercard.

PostFinance Card (pour le compte postale en CHF)

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Nationalité CH _____

Accès avec la PostFinance Card au compte d'épargne pour un retrait d'espèces au Postomat: oui non

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Nationalité CH _____

Accès avec la PostFinance Card au compte d'épargne pour un retrait d'espèces au Postomat: oui non

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Nationalité CH _____

Accès avec la PostFinance Card au compte d'épargne pour un retrait d'espèces au Postomat: oui non

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Nationalité CH _____

Accès avec la PostFinance Card au compte d'épargne pour un retrait d'espèces au Postomat: oui non

PostFinance Card en EUR (pour le compte postale en EUR)

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Nationalité CH _____

Accès avec la PostFinance Card au compte d'épargne pour un retrait d'espèces au Postomat: oui non

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Nationalité CH _____

Accès avec la PostFinance Card au compte d'épargne pour un retrait d'espèces au Postomat: oui non



Carte de compte (pour le compte d'épargne en CHF ou EUR)

La carte de compte peut être utilisée exclusivement aux Postomat et aux offices de poste en Suisse.

Nom	_____	Prénom	_____
Date de naissance	_____ Nationalité	<input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/>	_____
Nom	_____	Prénom	_____
Date de naissance	_____ Nationalité	<input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/>	_____

Pour d'autres personnes autorisées, prière de joindre un formulaire de demande d'adhésion supplémentaire.

3. Remarques

4. Adresse de livraison

Les cartes doivent être envoyées à:

- Adresse mentionnée au point 1 (partenaire contractuel)
 à l'adresse suivante

L'utilisation de la carte est soumise aux Conditions de participation Cartes PostFinance physiques et virtuelles. Vous pouvez les consulter sur postfinance.ch/mentions-legales ou les commander par téléphone auprès du Customer Center. Les conditions de participation sont considérées comme acceptées dès la première utilisation de la carte.

Lieu	_____	Lieu	_____
Date	_____	Date	_____
	┌		┌

Signature*	┌	Signature*	┌
Nom	_____	Nom	_____
Prénom	_____	Prénom	_____

* Les signatures de deux organes/propriétaires ou mandataires seront impératives en cas de signature collective.

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

