

Demande d'adhésion PostFinance Card Pay pour la clientèle commerciale



Sera complété par PostFinance

Numéro de compte postal _____

Monnaie du compte CHF EUR

Numéro de partenaire _____

Code de lieu _____

Toutes les dénominations de personnes se rapportent aux personnes des deux sexes ainsi qu'aux groupes de personnes.

1. Partenaire contractuel

Entreprise _____

Rue, n° _____

NPA _____ Lieu _____ Pays _____

Personne de contact Nom _____ Prénom _____

Téléphone _____

2. Demande de carte

La PostFinance Card Pay peut être utilisée exclusivement pour effectuer des versements sur son propre compte dans les filiales de la Poste. La carte est payante, impersonnelle et est également remise aux personnes sans droit de signature individuelle.

Langue

allemand

français

italien

anglais

Nombre de cartes (payant)

Remarques

Adresse de livraison

Les cartes doivent être envoyées à:

Adresse mentionnée au point 1 (partenaire contractuel)

à l'adresse suivante

Entreprise _____

Nom _____ Prénom _____

Rue, n° _____

NPA _____ Lieu _____ Pays _____

Les conditions de participation Cartes PostFinance physiques et virtuelles peuvent être consultées à l'adresse www.postfinance.ch/mentions-legales. Elles sont considérées comme acceptées dès la première utilisation de la carte.

NPA _____ Lieu _____ Date _____

Signature _____ Signature _____

(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

