

# Demande de modification de la limite pour votre PostFinance Visa Business Card

N° du compte postal / IBAN \_\_\_\_\_

Par la présente, je sollicite la modification de la limite pour le compte de carte de crédit suivant.

Compte de carte \_\_\_\_\_

Par la présente, je sollicite la modification de la limite pour la carte de crédit du titulaire de carte suivant.

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Veuillez remplir les champs ci-dessous afin que nous puissions étudier votre demande de modification de limite.

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Raison sociale \_\_\_\_\_

Rue/n° \_\_\_\_\_

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

Téléphone \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Limite de crédit existante en CHF \_\_\_\_\_

Limite souhaitée pour la carte de crédit en CHF \_\_\_\_\_

## Déclaration spontanée

Revenu annuel brut (pour les entreprises individuelles) \_\_\_\_\_

Chiffre d'affaires issu des activités commerciales des trois dernières années (pour les personnes morales)

Année \_\_\_\_\_ Chiffre d'affaires en CHF \_\_\_\_\_

Année \_\_\_\_\_ Chiffre d'affaires en CHF \_\_\_\_\_

Année \_\_\_\_\_ Chiffre d'affaires en CHF \_\_\_\_\_

Pour toute question, je suis à votre disposition au téléphone \_\_\_\_\_

Remarques \_\_\_\_\_

Dès réception du formulaire nous allons vous informer par écrit sur notre décision.

Je confirme la justesse des indications mentionnées sur cette demande. En y apposant ma signature, je reconnais que PostFinance se réserve le droit de rejeter cette demande sans en préciser les motifs et de diverger également de la limite de crédit que j'ai souhaité.

Date \_\_\_\_\_

Lieu \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Timbre de l'entreprise et signature juridiquement valable selon le Registre du commerce/les documents de société \_\_\_\_\_

Veuillez envoyer le formulaire complété et signé à: PostFinance SA, Card Center, Eternitstrasse 3a, 8870 Niederurnen

