

Indications sur la manière de remplir ce formulaire

**Le formulaire Offre de prestations sert à choisir des prestations de PostFinance.**

**Prière de remplir lisiblement et intégralement**  
Prière d'écrire lisiblement en caractères d'imprimerie dans les champs prévus à cet effet. Veuillez utiliser un feutre ou un stylo à bille noir ou bleu. Veuillez vérifier si tous les champs ont bien été remplis et les indications nécessaires fournies. Si elle est incomplète ou erronée, la procuration ne pourra malheureusement pas être acceptée.

**Offre de prestations**  
pour personnes physiques

Numéro de partenaire\* \_\_\_\_\_ Numéro de l'ordre \_\_\_\_\_  
\* indications facultatives

---

**Données clients**

<p><b>Client</b> <span style="float: right;">❶</span></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame</p> <p>Nom <b>Mustser</b></p> <p>Prénom <b>Peter</b></p> <p>Rue, n° <b>Thunstrasse 12</b></p> <p>NPA <b>3123</b></p> <p>Lieu <b>Belp</b></p> <p>Pays <b>CH</b></p> <p>Date de naissance <b>18.02.1960</b></p> <p>Nationalité <input checked="" type="checkbox"/> CH</p> <p>Permis de séjour _____</p> <p>Téléphone privé <b>031 990 12 10</b></p> <p>Téléphone prof. <b>031 990 12 12</b></p> <p>E-mail _____</p> <p>Profession <b>Employé de commerce</b></p> <p>Employeur <b>Exemple SA, Berne</b></p> <p>Revenu annuel brut</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 0 – CHF 29'999</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 30'000 – CHF 74'999</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CHF 75'000 – CHF 149'999</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 150'000 – CHF 249'999</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 250'000 et plus</p> <p>Langue de correspondance <input type="checkbox"/> al <input checked="" type="checkbox"/> fr <input type="checkbox"/> it <input type="checkbox"/> an</p>	<p><b>Autre client (pour relation partenaire)</b> <span style="float: right;">❷</span></p> <p><input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> même adresse que le client 1</p> <p>Nom _____</p> <p>Prénom _____</p> <p>Rue, n° _____</p> <p>NPA _____</p> <p>Lieu _____</p> <p>Pays _____</p> <p>Date de naissance _____</p> <p>Nationalité <input type="checkbox"/> CH</p> <p>Permis de séjour _____</p> <p>Téléphone privé _____</p> <p>Téléphone prof. _____</p> <p>E-mail _____</p> <p>Profession _____</p> <p>Employeur _____</p> <p>Revenu annuel brut</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 0 – CHF 29'999</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 30'000 – CHF 74'999</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 75'000 – CHF 149'999</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 150'000 – CHF 249'999</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 250'000 et plus</p>
--	---

**❷**  Je suis déjà client et utilise les produits/prestations suivant(e)s:  
Numéro de compte/IBAN \_\_\_\_\_

Je ne suis pas encore client.

**Adresse de correspondance (si elle diffère de l'adresse ci-dessus)**

Monsieur  Madame

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Rue, n° \_\_\_\_\_ Case postale \_\_\_\_\_

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

Pays  CH  autre \_\_\_\_\_

**Choix des prestations**

**Package bancaire**

Package bancaire Smart  Package bancaire SmartPlus

Option papier

Compte de frais  compte existant  nouveau compte

**❶ Données personnelles**  
En raison des dispositions réglementaires, PostFinance SA est tenu d'obtenir du client des informations complémentaires lors de l'ouverture d'une nouvelle relation d'affaires. Veuillez indiquer votre profession, votre employeur et votre revenu annuel brut. Si des indications sont manquantes ou erronées, le compte désiré ne pourra pas être ouvert.

**❷ Vous êtes déjà client de PostFinance**  
Cochez les prestations que vous utilisez déjà et ajoutez les numéros de compte.

**❸ Liste des titulaires de compte**  
En cochant cette case, vous nous autorisez à publier votre compte dans la liste des titulaires. Seules les entreprises enregistrées chez nous peuvent consulter des données de base (nom, prénom, domicile, numéro de compte et monnaie du compte) dans la liste des titulaires afin de faciliter le trafic des paiements avec vous.

**❹ Signatures**  
Signature du client ou du déposant/du représentant légal pour les personnes mineures ou placées sous tutelle.

**Remarques**  
Les taxes, commissions et frais figurent dans la brochure «Prix et conditions pour la clientèle privée» ou sous [www.postfinance.ch](http://www.postfinance.ch).

**Compte pour trafic des paiements**

<p><b>Monnaie</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CHF <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> _____</p>	<p><b>Possibilité de découvert</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>
--	--

**PostFinance Card Direct** (retrait d'esp. et paiement dans commerces/stations-service) ❸

au nom du client 1  au nom du client 2

**Compte d'épargne**

**Monnaie**

CHF  EUR

**Carte**

Je souhaite une carte de compte

au nom du client 1  au nom du client 2

Je souhaite pouvoir accéder à mon compte d'épargne au moyen de la PostFinance Card (valable uniquement pour les retraits au Postomat)

**E-finance – gestion du compte en ligne**

E-finance (nouvelle adhésion)

Avec un utilisateur, au nom de  Client 1  Client 2

Avec deux utilisateurs (pour dénomination partenaire)

Activer les nouveaux comptes/dépôts sous le numéro d'adhérent e-finance existant N° \_\_\_\_\_

**Remarques**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date **25.03.2021**

Signature du client 1 \_\_\_\_\_ Signature du client 2\* \_\_\_\_\_

**❹**

\* Signature du représentant légal, si le client 1 est mineur ou s'il est assujéti à des mesures tutélaires.

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

**Avez-vous des questions?**  
Si vous avez des questions au sujet de la façon de remplir ce questionnaire, vous pouvez vous adresser à la filiale PostFinance la plus proche ou à l'office de poste le plus proche. Vous pouvez aussi nous appeler au n° 0848 888 700 (tarif normal).