

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 PostFinance

Numéro de partenaire* _____ Numéro de l'ordre _____
*indications facultatives

Données clients

Client ①	Autre client (pour relation partenaire) ②
<input checked="" type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> même adresse que le client 1
Nom Mustser	Nom _____
Prénom Peter	Prénom _____
Rue, n° Thunstrasse 12	Rue, n° _____
NPA 3123	NPA _____
Lieu Belp	Lieu _____
Pays CH	Pays _____
Date de naissance 18.02.1960	Date de naissance _____
Nationalité <input checked="" type="checkbox"/> CH	Nationalité <input type="checkbox"/> CH
autre _____	autre _____
Permis de séjour _____	Permis de séjour _____
Téléphone privé 031 990 12 10	Téléphone privé _____
Téléphone prof. 031 990 12 12	Téléphone prof. _____
E-mail _____	E-mail _____
1 Profession Employé de commerce	Profession _____
Employeur Exemple SA, Bern	Employeur _____
Revenu annuel brut	Revenu annuel brut
<input type="checkbox"/> CHF 0 – CHF 29'999	<input type="checkbox"/> CHF 0 – CHF 29'999
<input type="checkbox"/> CHF 30'000 – CHF 74'999	<input type="checkbox"/> CHF 30'000 – CHF 74'999
<input checked="" type="checkbox"/> CHF 75'000 – CHF 149'999	<input type="checkbox"/> CHF 75'000 – CHF 149'999
<input type="checkbox"/> CHF 150'000 – CHF 249'999	<input type="checkbox"/> CHF 150'000 – CHF 249'999
<input type="checkbox"/> CHF 250'000 et plus	<input type="checkbox"/> CHF 250'000 et plus

2 Langue de correspondance al fr it an

Je suis déjà client et utilise les produits/prestations suivant(e)s:
Numéro de compte/BAN _____

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

1 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.

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

3 Liste des titulaires de compte
En cochant cette case, vous nous autorisez à publier votre compte dans la liste des titulaires de comptes. Seul le personnel des filiales de la Poste peut consulter les données de base (nom, prénom, domicile, numéro de compte et monnaie du compte) dans la liste des titulaires de comptes afin de faciliter le trafic des paiements avec vous.

4 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.

Compte pour trafic des paiements

Monnaie
 CHF EUR _____

Possibilité de découvert
 oui non

PostFinance Card
 au nom du client 1
 au nom du client 2

Prestations
 Je désire des formulaires d'ordres de paiement
 Le numéro de compte peut être publié dans la liste des titulaires de compte non accessible au public

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° _____

Protection des données

Des informations sur la manière dont PostFinance traite vos données personnelles sont disponibles dans l'annexe «Informations concernant la protection des données» ou dans la déclaration de protection des données publiée sur postfinance.ch/dpd.


Marché à suivre pour nous communiquer des données personnelles de tiers

Lorsque vous nous communiquez des données de tiers, vous certifiez y être autorisé(e) et confirmez que ces données sont correctes. Avant de nous transmettre les données, veuillez vous assurer que ces tiers sont informés que nous traiterons leurs données et leur remettre une copie du document ci-joint «Informations concernant la protection des données» ou de notre déclaration de protection des données disponible sur postfinance.ch/dpd.

Remarques

Date **07.04.2022**

Signature du client 1 _____ Signature du client 2* _____

4 

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

Veuillez 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).