

Numéro de compte \_\_\_\_\_  
Numéro de partenaire \_\_\_\_\_

## Données personnelles concernant l'adresse de correspondance

Madame  Monsieur

Prénom \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_

Raison sociale \_\_\_\_\_  
Rue, n° \_\_\_\_\_  
NPA \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_

Je suis déjà cliente/client et je possède le(s) compte(s) suivant(s).

\_\_\_\_\_

Remarques

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

## Veillez sélectionner, le cas échéant, les points qui conviennent

- Veuillez m'envoyer les documents d'ouverture d'un nouveau compte postal à mon nom.
- Veuillez m'envoyer les documents d'ouverture d'un nouveau compte d'épargne à mon nom.
- Veuillez utiliser l'adresse ci-dessus comme adresse de correspondance.
- Je résilie le/les compte(s) et utilise à cet effet le formulaire de résiliation ou je vous envoie une demande de résiliation par écrit.

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

