

Indications sur la manière de remplir ce formulaire

Offre de prestations
pour personnes morales, sociétés de personnes et raisons individuelles

Numéro de partenaire* _____
* indications facultatives

PostFinance

A l'usage du service:
 START-UP (ne pas cocher)

Données clients

Client

Raison sociale/Nom **Muster SA**

Rue/n° (domicile) **Thunstrasse 12**

NPA **3123** Lieu **Belp**

Site internet **www.mustersa.ch**

Pays **CH** Nombre de collaborateurs **8**

Branche/Activité principale **Commerce de textile**

Client inscrit au registre du commerce oui non Forme juridique de la société **SA**

Chiffre d'affaires annuel CHF CHF 0 – CHF 99'999 CHF 1 mio. – CHF 2,49 mio.
 CHF 100'000 – CHF 499'999 CHF 2,5 mio. – CHF 4,99 mio.
 CHF 500'000 – CHF 999'999 CHF 5 mio. et plus

Personne de contact au bénéfice d'une procuration **Muster Peter**

Fonction **Directeur**

Numéro de téléphone **031 920 12 12** E-mail* **muster.peter@musersa.ch**

Langue de correspondance al fr it an

Nous sommes déjà clients

Numéro de partenaire _____ Numéro de compte _____

Nous ne sommes pas encore clients.

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

Raison sociale/Nom _____

Rue/n° (domicile) _____ Case postale _____

NPA _____ Lieu _____

Pays CH autre _____

Choix des prestations

Compte pour trafic des paiements

1 Monnaie
 CHF EUR _____

2 Désignation complémentaire

Genre de notification
 électronique par e-finance PDF sur papier

Fréquence des notifications
 hebdomadaire bimensuelle mensuelle
 trimestrielle basée sur les transactions

3 PostFinance Card (signature individuelle requise)

Nom, prénom du titulaire _____

Date de naissance _____ Nationalité _____

Nom, prénom du titulaire _____

Date de naissance _____ Nationalité _____

4 PostFinance Card Pay (payante)

Carte pour le versement d'espèces sur son propre compte Nous commandons _____ (nombre) cartes

5 Prestations
 Le numéro de compte peut être publié en ligne dans la liste des titulaires de compte postal

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.

1 Compte pour services de paiement
 Veuillez indiquer la monnaie de compte désirée.

CHF	franc suisse	GBP	livre anglaise
EUR	euro	JPY	yen japonais
AUD	dollar australien	NOK	couronne norvégienne
CAD	dollar canadien	SEK	couronne suédoise
DKK	couronne danoise	USD	dollar américain

2 Vous pouvez ajouter une dénomination complémentaire.

3 PostFinance Card Direct
 La PostFinance Card Direct (pour les comptes en CHF et EUR uniquement) nécessite la signature individuelle.

4 PostFinance Card Pay
 La PostFinance Card Pay (uniquement disponible pour les comptes en CHF et en EUR) est impersonnelle et est ainsi également remise à des personnes sans droit de signature individuelle.

5 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.

6 Signature(s)
 La signature des personnes autorisées à représenter valablement l'entreprise/la société/l'association ou fondées de procuration selon le formulaire Procuration est apposée ici. En cas de signature collective, il est obligatoire d'apposer deux signatures juridiquement valables.

Remarques
 Attention: PostFinance SA se réserve le droit de refuser l'ouverture des produits/prestations souhaités. Les prix figurent dans la brochure «Prix et conditions pour la clientèle commerciale et les associations» ou sous www.postfinance.ch.

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).

E-finance – gestion du compte en ligne

Nouvelle inscription à e-finance > solution standard
 Le service e-finance doit être ouvert aux utilisateurs suivants, avec le droit de signature spécifié ci-dessous:

Utilisateur 1
 Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____
 Nationalité _____ Date de naissance _____
 Fonction _____ individuelle collective

Utilisateur 2
 Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____
 Nationalité _____ Date de naissance _____
 Fonction _____ individuelle collective

Nouvelle inscription à e-finance > solution personnalisée
 Un conseiller à la clientèle prendra contact pour régler tous les points à définir individuellement: autres personnes autorisées à signer, autres usages, paiement de salaires, créanciers, débiteurs, documents relatifs aux ordres, documents de compte électroniques, dépôt électronique, etc.

L'adhésion à e-finance existe
 Ajouter le nouveau compte au numéro d'adhérent e-finance existant. Pour que les utilisateurs souhaités puissent gérer le compte nouvellement ouvert dans e-finance, vous serez contacté(e) par Postfinance dans les prochains jours. N° _____

Conseils/informations par téléphone

Je souhaite obtenir des informations sur les solutions de services de paiement suivantes Débiteurs Crédeurs

Nom _____ Prénom _____

Numéro de téléphone _____ Heures d'appel souhaitées _____

concerne _____

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 **07.01.2022**

Signature du client* _____ Signature du client* _____

P. Muster **6** *J. G.* **6**

Nom _____ Prénom _____

Nom _____ Prénom _____

* Signature du titulaire/de l'organe ou du mandataire. En cas de droit de signature collective, deux signatures sont nécessaires.