

Relation d'affaires sans compte PostFinance

Pour les personnes morales, les sociétés de personnes, les raisons individuelles et les autres formes juridiques



Numéro de partenaire
(à l'usage du service) _____

1. Adhésion/Mutation

Adhésion Mutation

2. Bases de la relation d'affaires restreinte

Contrat régissant la relation d'affaires sans compte PostFinance entre PostFinance SA et le partenaire contractuel suivant, ci-après désigné par «le client»:

Entreprise/Organisation _____

Rue _____ N° _____

NPA _____ Lieu _____

Pays _____

Le client confirme qu'il a reçu et pris connaissance des conditions de participation applicables au produit demandé et reconnaît leur contenu comme juridiquement contraignant dans le cadre de la relation d'affaires s'établissant avec PostFinance SA. Le présent contrat prend fin automatiquement à l'expiration du dernier contrat de produit ou à l'ouverture d'une relation d'affaires avec compte PostFinance sur présentation d'un contrat de base exhaustif.

Marche à suivre pour nous communiquer des données personnelles de tiers

Lorsque vous nous communiquez des données personnelles de tiers (p. ex. personnes avec droit de représentation, détenteurs de contrôle ou héritiers), vous certifiez par là y être autorisé(e) et confirmez que ces données sont correctes. Veuillez vous assurer que ces tiers soient informés que nous traiterons leurs données avant de nous les transmettre et remettez leur 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.

3. Données commerciales

Inscription au registre du commerce Oui Non

Forme juridique

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Société anonyme | <input type="checkbox"/> Forme juridique étrangère |
| <input type="checkbox"/> Société simple | <input type="checkbox"/> Raison individuelle |
| <input type="checkbox"/> Coopérative | <input type="checkbox"/> Société à responsabilité limitée |
| <input type="checkbox"/> Société en nom collectif | <input type="checkbox"/> Société en commandite |
| <input type="checkbox"/> Fondation | <input type="checkbox"/> Communauté de copropriétaires par étages/de copropriétaires |
| <input type="checkbox"/> Association à but lucratif | <input type="checkbox"/> Association sans but lucratif |
| <input type="checkbox"/> Collectivité/établissement de droit public | <input type="checkbox"/> Administration publique |

Nombre de collaborateurs _____

Chiffre d'affaires annuel en CHF






- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 0 – 99'999 | <input type="checkbox"/> 100'000 – 499'999 | <input type="checkbox"/> 500'000 – 999'999 |
| <input type="checkbox"/> 1 mio. – 2,49 mio. | <input type="checkbox"/> 2,5 mio. – 4,99 mio. | <input type="checkbox"/> 5 mio. et plus |






Branche _____



4. Signatures

Dans les échanges avec PostFinance, les signatures ci-après sont considérées comme contraignantes:

<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	Signature	<input type="checkbox"/> individuelle	<input type="checkbox"/> collective*	<input type="checkbox"/> Groupe A	<input type="checkbox"/> Groupe B				
Nom		_____								
Prénom		_____								
Nationalité		<input type="checkbox"/> CH	autre	_____						 La signature du client doit être apposée dans le rectangle 
Date de naissance		_____								
Fonction		_____								
Lieu		_____								
Pays		_____								
		Date	_____							

<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	Signature	<input type="checkbox"/> individuelle	<input type="checkbox"/> collective*	<input type="checkbox"/> Groupe A	<input type="checkbox"/> Groupe B				
Nom		_____								
Prénom		_____								
Nationalité		<input type="checkbox"/> CH	autre	_____						 La signature du client doit être apposée dans le rectangle 
Date de naissance		_____								
Fonction		_____								
Lieu		_____								
Pays		_____								
		Date	_____							

* Si nécessaire, les personnes autorisées à signer collectivement peuvent être réparties en deux groupes, A et B. Les personnes du groupe A n'ont le droit de signer qu'avec une personne du groupe B ou avec une personne ne faisant partie d'aucun des deux groupes.

5. Identification

Forme juridique	Rôle du signataire	Moyen d'identification requis
SA (société anonyme) Sàrl (société à responsabilité limitée)	Personne inscrite au registre du commerce	Extrait du registre du commerce Identification de toutes les personnes mentionnées dans la demande.
Coopérative	Personne inscrite au registre du commerce	Extrait du registre du commerce Identification de toutes les personnes mentionnées dans la demande.
Société en nom collectif, société en commandite	Personne inscrite au registre du commerce	Extrait du registre du commerce Identification de toutes les personnes mentionnées dans la demande.
Fondation	Membre du Conseil de fondation, directeur ou une personne inscrite au registre du commerce	Acte de fondation et/ou extrait du registre du commerce Identification de toutes les personnes mentionnées dans la demande.
Raison individuelle avec ou sans inscription au registre du commerce	Propriétaire d'entreprise ou personne inscrite au registre du commerce	Extrait du registre du commerce Identification de toutes les personnes mentionnées dans la demande.
Société simple	Associé	Contrat de société Si la demande n'est pas signée par tous les associés, nous avons besoin d'une procuration écrite.
Association	Président, trésorier, membre du comité	Extrait du registre du commerce ou statuts et procès-verbal mettant en évidence la composition actuelle du comité. Identification de toutes les personnes mentionnées dans la demande.
Administration publique Au niveau communal, cantonal ou gouvernemental (Confédération)	Représentation vis-à-vis de PostFinance	Preuve d'existence (extrait Internet, textes légaux, extrait de l'annuaire fédéral, règlement, etc.) Identification de toutes les personnes mentionnées dans la demande.

Veuillez joindre les copies des moyens **d'identification de l'entreprise/organisation et des signataires** nécessaires (passeport, carte d'identité, permis de conduire suisse ou livret pour étrangers) **à la demande de produit** conformément au tableau et envoyer le tout à l'adresse suivante:

PostFinance SA, Scan Center, 3002 Berne

