

Donneur/donneuse d'ordre

☐ Monsieur	☐ Madame
Nom	Prénom
Rue	N°
NPA	Lieu
Pays	Date de naissance

Numéro e-trading

Ordre de transfert

☐ Veuillez transférer l'ensemble du dépôt	☐ J'autorise PostFinance à fermer le dépôt mentionné ci-dessus
☐ Veuillez transférer les titres suivants	

Transfert sur le numéro e-trading

Titulaire e-trading

Titre	Numéro ISIN / de valeur	Valeur nominale / unité	Prix d'achat (facultatif)

Lieu

Date

 

Signature
donneur/
donneuse
d'ordre

Nom

Prénom

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

