

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**

Numéro de partenaire\* \_\_\_\_\_ Numéro de l'ordre \_\_\_\_\_  
\* indications facultatives

**Données clients**

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

**1** Langue de correspondance:  de  fr  it  en

**2**  Je suis déjà client et utilise les produits/prestations suivant(e)s:  
N° compte privé/IBAN: \_\_\_\_\_

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**

**Compte pour trafic des paiements**

**Monnaie**  
 CHF  EUR  \_\_\_\_\_

**Possibilité de découvert**  
 oui  non

**PostFinance Card Direct**  
(retirait d'esp. et paiement dans commerces/stations-service)  
 au nom du client 1  
 au nom du client 2

**3**  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

**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. 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.

**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](http://www.postfinance.ch).

**Compte d'épargne / E-compte d'épargne**

**Monnaie**  
 CHF  EUR

**Prestations**  
 Je désire des formulaires d'ordres de paiement

**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 / e-compte d'épargne au moyen de la PostFinance Card (valable uniquement pour les retraits au Postomat)  
Remarque: si le compte est géré dans e-finance (voir rubrique «E-finance – gestion du compte en ligne»), nous vous ouvrons un e-compte d'épargne.

**Mandat d'épargne (dans la limite des comptes autorisés)**  
Si vous gérez votre compte sur e-finance, vous pouvez donner votre ordre en ligne.  
Compte de débit: \_\_\_\_\_ Compte de crédit: \_\_\_\_\_  
 Virer sur le nouveau compte

Montant: \_\_\_\_\_ la première fois le\* \_\_\_\_\_ dernière fois le \_\_\_\_\_  jusqu'à révocation  
 deux fois par mois  mensuelle  tous les deux mois  trimestriellement  
\* Si la date d'exécution tombe un samedi, un dimanche ou un jour férié général, exécuter l'ordre avant  oui  non

**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° \_\_\_\_\_

**Remarque concernant les offres de PostFinance**  
En fonction des prestations souhaitées, de l'âge ou sur présentation de l'attestation de formation, PostFinance ouvre un compte privé, jeunesse ou formation. Avec l'offre compte privé Plus, vous bénéficiez en plus d'avantages exclusifs. Vous trouverez des informations à ce sujet dans les brochures et sur internet.  
 Le client désire un compte privé Plus Compte de frais: \_\_\_\_\_

**Remarques**

**4** Date: **02.11.2018** Signature du client 1: *P. Muster* Signature du client 2\*: \_\_\_\_\_  
\* Signature du représentant légal, si le client 1 est mineur ou s'il est assujéti à des mesures tutélaires.

**A l'usage du service**

**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).