

Ordre permanent

(A compléter en caractères d'imprimerie, s.v.p.)



Nouvel ordre (durée de 6 mois au minimum)

Modifier l'ordre permanent no

Suspendre l'ordre du

Résilier l'ordre permanent no

Numéro de partenaire _____

_____ au _____ (jj.mm.aa)

1. Donneur d'ordre

Numéro de compte postal/IBAN chez PostFinance _____

Nom _____ Prénom _____

ou raison sociale _____

Rue _____ N° _____ Case postale _____

NPA _____ Lieu _____

Téléphone _____

2. Paiement

sur un compte en Suisse (y.c. FL)

Paiement comptant au destinataire à l'étranger

sur un compte à l'étranger

Urgent (pas possible pour tous les pays)

Our cost (étranger seulement)

3. Montant

Montant _____ Monnaie de dépôt _____ Monnaie de destination (si elle est différente) _____

4. Date de paiement / Périodicité

la première fois le _____ dernière fois le _____ (jj.mm.aa) jusqu'à révocation

deux fois par mois mensuelle tous les deux mois trimestriel semestriel annuel

Si la date d'exécution correspond à un samedi, à un dimanche ou à un jour férié, exécuter l'ordre au préalable: oui non

5. Transfert à (joindre une copie du justificatif à l'exemplaire existant – pour une exécution correcte de l'ordre)

Nom de l'institut financier _____

NPA _____ Lieu _____ Pays _____

N° de compte bancaire/BIC de l'établissement financier _____ (N° de clearing ou adresse Swift)

N° de compte postal/IBAN (p. ex. CHXX...; 01/03-X-X; 30-X-X) _____

N° de référence (dans la mesure où le numéro de compte est 01/03-X-X) _____

Nom du bénéficiaire _____ Rue _____ N° _____

NPA _____ Lieu _____ Pays _____

6. Communications à destination du bénéficiaire final du virement (pas possible pour les bulletins de versement oranges avec n° de référence)

(Au maximum 120 signes) _____

Je confirme/Nous confirmons par ma/nos signature/s que j'ai/nous avons pris connaissance des conditions de participation Ordre permanent et que je les accepte/nous les acceptons.

Lieu _____ Date _____

Signature(s) _____

A l'usage du service

Numéro de l'ordre _____

Office de conclusion Code de lieu _____

Numéro personnel _____

A envoyer à:
PostFinance SA, Traitement,
4807 Zofingen

