

Demande de modification de la limite de crédit pour les cartes de crédit de PostFinance

Je demande par la présente une modification de la limite de crédit de mes cartes de crédit.

Veuillez remplir les champs ci-dessous afin que nous puissions étudier votre demande de modification de limite.

Numéro de la carte de crédit _____

N° du compte postal / IBAN _____

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Rue, n° _____

NPA _____ Lieu _____

Pays _____

Limite de crédit existante en CHF _____

Limite souhaitée pour la carte de crédit en CHF* _____

* La limite octroyée peut différer de la limite souhaitée.

Pour toute question, je suis à votre disposition au téléphone _____

Remarques _____

Veuillez nous envoyer le formulaire complété a:

PostFinance SA, Operations Center, Molliserstrasse 41, 8759 Netstal

Dès réception du formulaire nous allons vous informer par écrit sur notre décision.

Je confirme la justesse des indications mentionnées sur cette demande. En y apposant ma signature, je reconnais que PostFinance se réserve le droit de rejeter cette demande sans en préciser les motifs et de diverger également de la limite de crédit que j'ai souhaité. Mon revenu et ma fortune sont suffisants pour payer mes factures mensuelles et pour honorer mes autres obligations.

Lieu _____ Date _____

Signature du détenteur de la carte principale: _____

© PostFinance SA

