

Procuration (à l'exception notamment d'e-trading, du compte prévoyance 3a, du compte de libre passage, de l'assurance-vie, de l'hypothèque, de la carte de crédit, du crédit privé, de l'assurance de choses et de l'assurance de patrimoine) établie entre PostFinance et la cliente ou le client, ci-après «la mandante ou le mandant».

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

### 1. Indications concernant la cliente ou le client

<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> et la relation partenaire	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame
Nom _____		Nom _____		
Prénom _____		Prénom _____		
Rue _____ N° _____		Rue _____ N° _____		
NPA _____		NPA _____		
Lieu _____		Lieu _____		
Pays _____		Pays _____		
Date de naissance _____		Date de naissance _____		

### 2. Champ d'application

La mandante/ ou le mandant octroie à la personne mandatée citée ci-après le pouvoir de la ou le représenter légalement auprès de PostFinance. La personne mandatée est notamment autorisée à disposer des valeurs patrimoniales déposées auprès de PostFinance au nom de la mandante ou du mandant ainsi que des prestations qui y sont liées (p. ex. e-finance) auprès de PostFinance et à faire toute autre déclaration juridiquement contraignante relative à ces valeurs, notamment ouvrir certains nouveaux services et mettre fin à la relation commerciale dans certaines circonstances. La personne mandatée a le même droit à l'information que la mandante ou le mandant, qui comprend également une éventuelle période antérieure à l'octroi de la procuration. Sa signature ainsi que toutes les déclarations qu'elle fait et toutes les mesures qu'elle prend engagent la mandante ou le mandant. La procuration ne s'éteint pas au décès, à la déclaration d'absence, à la perte de l'exercice des droits civils ou à la faillite de la mandante ou du mandant (art. 35 CO). Elle reste en vigueur jusqu'à son annulation écrite vis-à-vis de PostFinance, si PostFinance n'autorise pas d'autres canaux de communication pour l'annulation le moment venu. La mandante ou le mandant confirme que les informations fournies sont correctes. Si les informations évoluent, la mandante ou le mandant, ou la personne mandatée, en informe immédiatement PostFinance.

### 3. La protection des données

Vous trouverez des informations sur la protection des données sur [postfinance.ch/protection-des-donnees](https://postfinance.ch/protection-des-donnees). La mandante ou le mandant confirme être autorisé(e) à communiquer à PostFinance des données concernant la personne mandatée. Sur demande de PostFinance, la mandante ou le mandant doit fournir la preuve que la personne mandatée autorise la communication et le traitement ultérieur des données les concernant et qu'elle a été préalablement informée de la déclaration générale de protection des données de PostFinance SA ([postfinance.ch/dpd](https://postfinance.ch/dpd)).

#### La procuration s'applique:

- pour l'ensemble de la relation d'affaires impliquant de futurs produits et services ou
- uniquement pour les numéros de compte/dépôt suivants

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<b>Personne mandatée 1</b>	Signature <input type="checkbox"/> individuelle* <input type="checkbox"/> collective		Apposer la signature de la personne mandatée dans le champ
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	* En l'absence d'indication, on accorde le droit de signature individuelle.		
Nom _____			
Prénom _____			
Date de naissance _____			
Rue _____ N° _____			
NPA _____ Lieu _____			
Pays _____			
Nationalité <input type="checkbox"/> CH autre _____			
Relation avec la cliente ou le client <sup>1</sup> _____			

<sup>1</sup> Relation exacte existant entre la personne mandatée et la cliente ou le client (p. ex. mère, père, partenaire, etc.)

00195\_00 FR PF 000041.00



**Personne mandatée 2** Signature  individuelle\*  collective  
 \* En l'absence d'indication, on accorde le droit de signature individuelle.

Monsieur  Madame

Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Date de naissance \_\_\_\_\_  
 Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 NPA \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_  
 Pays \_\_\_\_\_  
 Nationalité  CH autre \_\_\_\_\_

Relation avec la cliente ou le client<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Relation exacte existant entre la personne mandatée et la cliente ou le client (p. ex. mère, père, partenaire, etc.)

**Apposer la signature de la personne mandatée dans le champ**  
 Pour des informations sur la protection des données, voir le point 3.

**Personne mandatée 3** Signature  individuelle\*  collective  
 \* En l'absence d'indication, on accorde le droit de signature individuelle.

Monsieur  Madame

Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Date de naissance \_\_\_\_\_  
 Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 NPA \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_  
 Pays \_\_\_\_\_  
 Nationalité  CH autre \_\_\_\_\_

Relation avec la cliente ou le client<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Relation exacte existant entre la personne mandatée et la cliente ou le client (p. ex. mère, père, partenaire, etc.)

**Apposer la signature de la personne mandatée dans le champ**  
 Pour des informations sur la protection des données, voir le point 3.

#### 4. Radier la procuration

Les anciennes procurations doivent être traitées comme suit:

- toutes les anciennes procurations sont révoquées  
 seules les procurations conférées aux personnes suivantes sont révoquées

Nom _____	Date de naissance _____
Prénom _____	

  

Nom _____	Date de naissance _____
Prénom _____	

#### 5. Signature(s) / reconnaissance des procurations

La cliente ou Le client certifie l'authenticité des signatures apposées plus haut et reconnaît la validité des procurations octroyées.

Signature de la cliente ou du client	Signature de la cliente ou du client (en cas de relation partenaire) <sup>2</sup>
Lieu _____	Lieu _____
Date (DD.MM.YYYY) _____	Date (DD.MM.YYYY) _____
	
Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____

<sup>2</sup> Signature de la représentante légale ou du représentant légal si la cliente ou le client est mineur(e) ou majeur(e) et incapable d'exercer les droits civiques.

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

