

Offre de prestations pour personnes morales, sociétés de personnes et raisons individuelles



Numéro de partenaire* _____

A l'usage du service:

START-UP (ne pas cocher)

Indications concernant la cliente ou le client

Raison sociale/Nom _____

Rue (domicile/siège) _____ N° _____

NPA _____

Lieu _____

Site internet _____

Pays _____

Nombre de collaborateurs (propriétaire de l'entreprise inclus)/membres _____

Branche/Activité principale _____

Inscription au registre du commerce oui non Forme juridique de la société _____

Chiffre d'affaires annuel CHF CHF 0 – CHF 99'999 CHF 1 mio. – CHF 2,49 mio.

CHF 100'000 – CHF 499'999 CHF 2,5 mio. – CHF 4,99 mio.

CHF 500'000 – CHF 999'999 CHF 5 mio. et plus

Personne de contact au bénéfice d'une procuration _____

Fonction _____

Numéro de téléphone _____ E-mail* _____

Langue de correspondance al fr it an

Nous sommes déjà clients

Numéro de partenaire _____ Numéro de compte _____

Nous ne sommes pas encore clients.

Adresse de correspondance (si elle diffère de l'adresse ci-dessus)*

Raison sociale/Nom _____

Rue _____ N° _____ Case postale _____

NPA _____

Lieu _____

Pays CH autre _____

Choix des prestations

Compte pour trafic des paiements

Monnaie

CHF EUR _____

Désignation complémentaire _____

Genre de notification

électronique par e-finance PDF

sur papier

Fréquence des notifications

hebdomadaire bimensuelle mensuelle

trimestrielle basée sur les transactions

* indications facultatives



PostFinance Card (signature individuelle requise)

Nom, prénom du titulaire _____

Date de naissance _____ Nationalité _____

Nom, prénom du titulaire _____

Date de naissance _____ Nationalité _____

PostFinance Card Pay (payante)

Carte pour le versement d'espèces sur son propre compte Nous commandons _____ (nombre) cartes

Prestations

Le numéro de compte peut être publié dans la liste des titulaires de comptes qui n'est pas accessible au public.

E-finance – gestion du compte en ligne

Nouvelle inscription à e-finance (solution standard)

Le service e-finance doit être ouvert aux utilisateurs suivants, avec le droit de signature spécifié ci-dessous:

Utilisateur 1

Nom _____

Prénom _____

Nationalité _____

Date de naissance _____

Fonction _____ individuelle collective

Utilisateur 2

Nom _____

Prénom _____

Nationalité _____

Date de naissance _____

Fonction _____ individuelle collective

Nouvelle inscription à e-finance (solution personnalisée)

PostFinance vous contactera pour régler tous les points à définir individuellement: autres personnes autorisées à signer, autres utilisateurs, autorisations, paiements de salaires, créanciers, débiteurs, documents d'ordre, documents de compte électroniques, de dépôt, etc.

L'adhésion à e-finance existe

Ajouter le nouveau compte au numéro d'adhérent e-finance existant.

N° _____

Pour que les utilisateurs souhaités puissent gérer le compte nouvellement ouvert dans e-finance, vous serez contacté(e) par PostFinance.

Conseils/informations par téléphone

Je souhaite obtenir des informations sur les solutions de services de paiement suivantes Débiteurs Créditeurs

Nom _____ Prénom _____

Numéro de téléphone _____ Heures d'appel souhaitées _____

concerne _____



Protection des données





Vous trouverez des informations sur la protection des données sur postfinance.ch/protection-des-donnees.

La cliente ou le client confirme que les informations fournies par ses soins dans le cadre de la souscription sont correctes. Si les informations évoluent, la cliente ou le client en informe immédiatement PostFinance.

Les détails relatifs aux principes et modalités du traitement de données découlent de la déclaration générale de protection des données de PostFinance SA (www.postfinance.ch/dpd). Cela concerne en particulier les finalités du traitement des données, les catégories de destinataires des données et les droits en matière de protection des données de la cliente ou du client.

Si la cliente ou le client communique des données sur d'autres personnes à PostFinance, elle ou il confirme en avoir l'autorisation et que ces données sont correctes. Sur demande de PostFinance, la cliente ou le client doit fournir la preuve que ces personnes autorisent la communication et le traitement ultérieur des données les concernant et qu'elles ont été préalablement informées de la déclaration générale de protection des données de PostFinance SA (postfinance.ch/dpd).

Remarques

<hr/>		<hr/>	
Lieu	_____	Lieu	_____
Date	_____	Date	_____
			
Signature du client ¹	_____	Signature du client ¹	_____
Nom	_____	Nom	_____
Prénom	_____	Prénom	_____

¹ Signature du titulaire/de l'organe ou du mandataire. En cas de droit de signature collective, deux signatures sont nécessaires.

© PostFinance SA

Sera complété par PostFinance

Données d'adhésion			
Office de transmission	Code de lieu	_____	Numéro personnel _____
Office de conclusion	Code de lieu	_____	Numéro personnel _____
<input type="checkbox"/> Filiale PF	<input type="checkbox"/> Filiale de la Poste	<input type="checkbox"/>	_____

