

# Adhésion/mutation

## Ordre de paiement électronique (OPAE) via transfert de fichiers

Adhésion

Mutation<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Veuillez apporter les nouvelles indications, notez les informations à supprimer sous «Remarques» (chiffre 7).

Personne de contact PostFinance \_\_\_\_\_

Code de lieu \_\_\_\_\_

Numéro de partenaire \_\_\_\_\_

### 1. Donneur d'ordre (adhérent)

N° e-finance (si existant) \_\_\_\_\_

Raison sociale/Nom \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Case postale \_\_\_\_\_

NPA \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

### 2. Remise par un tiers (à remplir uniquement si différent du chiffre 1)

N° e-finance (si existant) \_\_\_\_\_

Raison sociale/Nom \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Case postale \_\_\_\_\_

NPA \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

### 3. Comptes

Numéro de compte \_\_\_\_\_

Désignation du compte \_\_\_\_\_

Numéro de compte \_\_\_\_\_

Désignation du compte \_\_\_\_\_

Numéro de compte \_\_\_\_\_

Désignation du compte \_\_\_\_\_

### 4. Canal de remise (un seul canal possible)

Transfert de fichiers pour la clientèle commerciale

Cash & Multibanking Tool (CMT) Numéro de contrat (si connu) \_\_\_\_\_

EBICS ID de partenaire (si connu) \_\_\_\_\_

Managed File Transfer  
PostFinance (MFTPF) User-ID (si connu) \_\_\_\_\_



## 5. Logiciel de paiement utilisé

- Nom du logiciel \_\_\_\_\_  
Fabricant de logiciel \_\_\_\_\_
- Propre programme

## 6. Notification d'ordre OPAE

### 6.1 Documents de notification d'ordre OPAE

#### Avis de traitement<sup>1</sup>

- XML (pain.002, format ISO 20022)  
 PDF  
 Papier

#### Confirmation d'exécution<sup>2</sup>

- Confirmation d'exécution  
 ISO20022 (camt.054 version2013)  
 ISO20022 (camt.054 version2019)  
 PDF  
 Papier<sup>3</sup>
- Conformément à la gestion de l'affichage dans l'OPAE (valeur CND dans l'ordre pain.001)

#### Confirmation détaillée<sup>4</sup>

- Confirmation détaillée  
 ISO20022 (camt.054 version2013)  
 ISO20022 (camt.054 version2019)  
 PDF  
 Papier<sup>3</sup>
- Conformément à la gestion de l'affichage dans l'OPAE (valeur CWD ou SIA dans l'ordre pain.001)

Supprimer la notification en cas d'ordres de salaire  oui  non

Sans indication: les montants sont supprimés par défaut pour les ordres de salaire (PDF/papier) ou le document n'est pas déclenché (XML camt.054).  
Si vous souhaitez les détails du salaire dans la notification, la signature du titulaire/de l'organe (individuelle ou collective) est nécessaire.

<sup>1</sup> Les avis de traitement ne peuvent pas être supprimés

<sup>2</sup> Confirmation groupée sans détails de paiement

<sup>3</sup> Payant

<sup>4</sup> Confirmation groupée avec détails de paiement




### 6.2 Canal de livraison pour la notification d'ordre




- E-finance N° e-finance \_\_\_\_\_
- Cash & Multibanking Tool (CMT) Numéro de contrat (si connu) \_\_\_\_\_
- EBICS ID du contrat (si connu) \_\_\_\_\_
- Managed File Transfer PostFinance (MFTPF) User-ID (si connu) \_\_\_\_\_
- SWIFT FileAct BIC \_\_\_\_\_






## 7. Remarques

Par ma/notre signature, j'accepte/nous acceptons les prix et les conditions applicables (pour la clientèle commerciale, «Prestations et prix pour la clientèle commerciale en lien avec la relation de compte, le trafic des paiements et les prestations complémentaires» sur [postfinance.ch/prix-cc](https://postfinance.ch/prix-cc)); pour la clientèle privée, «Prestations et prix pour la clientèle privée» sur [postfinance.ch/prix-cp](https://postfinance.ch/prix-cp)) ainsi que les instructions de service et les dispositions du manuel «Ordre de paiement électronique» (sur [postfinance.ch/manuels](https://postfinance.ch/manuels)). Pour le reste, les autres conditions générales et conditions de participation en vigueur de PostFinance SA s'appliquent (notamment les conditions de participation Trafic des paiements).

Lieu \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_  
  \_\_\_\_\_ 

Lieu \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_  
  \_\_\_\_\_ 

Signature\*  \_\_\_\_\_   
Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_

Signature\*  \_\_\_\_\_   
Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_

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

