

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

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

N° du compte postal / IBAN _____

Compte de carte* 800 _____

* Veuillez indiquer le numéro du compte de carte (voir facture de carte de crédit ou e-finance). Par exemple: 8001 1234 5678

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Rue _____ N° _____

NPA _____ Lieu _____

Pays _____

N° de téléphone en cas de demande de précisions _____

Modification de la limite

Limite de crédit souhaitée en CHF¹ _____

¹ La limite effectivement octroyée peut différer de la limite souhaitée.

Remarques

Veuillez nous envoyer le formulaire complété et signé à:

PostFinance SA, Card Center, Eternitstrasse 3a, 8870 Niederurnen

Dès réception du formulaire nous allons vous informer par écrit de 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 souhaitée. Mon revenu et ma fortune sont suffisants pour payer ma facture mensuelle et pour honorer mes autres obligations.

Lieu _____

Date _____

Signature du détenteur de la carte principale



