

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



## Indications sur la manière de remplir ce formulaire

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

**PostFinance**

Numéro de partenaire\* \_\_\_\_\_ A l'usage du service:  
 START-UP (ne pas cocher)

**Indications concernant la cliente ou le client**

Raison sociale/Nom **Mustersa SA**

Rue (domicile/siège) **Thunstrasse** N° **12**

NPA **3123**

Lieu **Belp**

Site internet **www.mustersa.ch**

Pays **CH**

Nombre de collaborateurs (propriétaire de l'entreprise inclus/membres) **8**

Branche/Activité principale **Commerce de textile**

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 **Mustersa Petra**

Fonction **Directrice**

Numéro de téléphone **031 920 12 12** E-mail\* **musters.petra@ustersa.ch**

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**

**1 Compte pour trafic des paiements**

Monnaie  
 CHF  EUR  \_\_\_\_\_

**2 Désignation complémentaire** \_\_\_\_\_

**Genre de notification**  
 électronique par e-finance  PDF  
 sur papier

**Fréquence des notifications**  
 hebdomadaire  bimensuelle  mensuelle  
 trimestrielle  basée sur les transactions

**3 PostFinance Card (signature individuelle requise)**

Nom, prénom du titulaire \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Nom, prénom du titulaire \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

**4 PostFinance Card Pay (payante)**

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

**5 Prestations**

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

**Protection des données**


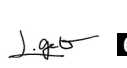
Vous trouverez des informations sur la protection des données sur [postfinance.ch/protection-des-donnees](https://www.postfinance.ch/protection-des-donnees). La cliente ou le client confirme que les informations fournies par ses soins dans le cadre de la souscription sont correctes. Si les informations 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**

\_\_\_\_\_

Lieu **Belp** \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Date **25.06.2024** \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature du client\*  **6** Signature du client\*  **6**

Nom **Musters** \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Prénom **Petra** \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

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

**Le formulaire Offre de prestations sert à choisir des prestations de PostFinance.**

### Prrière de remplir lisiblement et intégralement.

Prrière d'écrire lisiblement en caractères d'imprimerie dans les champs prévus à cet effet. Veuillez utiliser un feutre ou un stylo à bille noir ou bleu. Veuillez vérifier si tous les champs ont bien été remplis et les indications nécessaires fournies.

### 1 Compte pour services de paiement

Veuillez indiquer la monnaie de compte désirée.

CHF	franc suisse	GBP	livre anglaise
EUR	euro	JPY	yen japonais
AUD	dollar australien	NOK	couronne norvégienne
CAD	dollar canadien	SEK	couronne suédoise
DKK	couronne danoise	USD	dollar américain

**2** Vous pouvez ajouter une dénomination complémentaire.

### 3 PostFinance Card

Per una PostFinance Card (possibile solo con i conti in CHF ed EUR) occorre il diritto di firma individuale.

### 4 PostFinance Card Pay

La PostFinance Card Pay (uniquement disponible pour les comptes en CHF et en EUR) est impersonnelle et est ainsi également remise à des personnes sans droit de signature individuelle.

### 5 Liste des titulaires de compte

En cochant cette case, vous nous autorisez à publier votre compte dans la liste non publique des titulaires de comptes. Seul le personnel des filiales de la Poste peut consulter les données de base (nom, prénom, domicile, numéro de compte et monnaie du compte) dans la liste des titulaires de comptes afin de faciliter le trafic des paiements.

### 6 Signature(s)

Les personnes autorisées à représenter valablement la cliente ou le client ou les personnes mandatées conformément au formulaire de procuration signent ici. En cas de droit de signature collective, deux signatures juridiquement valables sont nécessaires.

### Remarques

PostFinance se réserve le droit de refuser l'ouverture des produits/services souhaités. Les prix figurent dans la brochure «Prestations et prix pour la clientèle commerciale» ou sous [www.postfinance.ch](https://www.postfinance.ch).

### Vous avez des questions?

Nous nous tenons volontiers à votre disposition. Téléphonez-nous au 0848 888 900 (tarif normal).