

# Attribution/Mutation du droit électronique Admin pour utilisatrices et utilisateurs

Pour la gestion des produits et prestations dont l'administration peut se faire en ligne dans e-finance.

## 1. Données relatives à la relation d'affaires

Raison sociale/Nom \_\_\_\_\_  
Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
NPA \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_  
 Concerne CMT Numéro de contrat relatif au CMT (si existant) \_\_\_\_\_

La cliente ou le client autorise la personne ci-après à gérer des produits et des prestations de PostFinance dont l'administration peut se faire dans e-finance. Ce droit englobe l'ensemble des fonctions actuelles et futures proposées par PostFinance. La personne disposant de ce droit est notamment habilitée à ouvrir, à fermer et à muter de nouveaux produits et de nouvelles prestations, à attribuer et à retirer des droits électroniques et des profils d'autorisations, ainsi qu'à gérer les données de base. Toutes les déclarations faites et toutes les mesures prises par la personne autorisée dans l'exercice de son droit engagent la personne donnant la procuration. Cette procuration n'octroie toutefois pas le droit de disposer des valeurs patrimoniales déposées auprès de PostFinance au nom de la cliente ou du client. Cette procuration ne s'éteint pas par la mort, la perte de l'exercice des droits civils ou la faillite de la cliente ou du client. Elle reste en vigueur jusqu'à ce qu'elle soit révoquée par écrit auprès de PostFinance (art. 35 CO).

## 2. Données relatives à l'utilisatrice ou à l'utilisateur Admin (Si l'utilisatrice ou l'utilisateur e-finance n'existe pas encore, une nouvelle utilisatrice ou un nouvel utilisateur e-finance est ouvert sous le numéro e-finance)

Madame  Monsieur N° e-finance \_\_\_\_\_ (9 chiffres)

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_  
Nationalité \_\_\_\_\_  
Pays de domicile \_\_\_\_\_  
Fonction \_\_\_\_\_

Identification de l'utilisatrice ou de l'utilisateur<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> À définir librement pour les nouvelles utilisatrices ou les nouveaux utilisateurs e-finance; au moins 4 caractères (a-z, 0-9). Si le champ est vide, l'identification de l'utilisatrice ou de l'utilisateur sera attribuée par PostFinance.

Langue  Allemand  Français  Italien  Anglais

**Adresse différente**  
Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
NPA \_\_\_\_\_  
Lieu \_\_\_\_\_

Nouvelle utilisatrice ou nouvel utilisateur e-finance avec une adresse différente?  
S'il s'agit d'une nouvelle utilisatrice ou d'un nouvel utilisateur e-finance dont l'adresse de correspondance diffère de celle de l'utilisatrice ou de l'utilisateur, il est possible d'indiquer ici une adresse individuelle.

## 3. Attribution/Mutation du droit électronique Admin pour utilisatrices et utilisateurs (merci de cocher la case correspondante)

- Attribuer le droit électronique Admin (merci de sélectionner le type de signature: individuelle ou collective)
- individuelle
  - collective
- Supprimer le droit électronique Admin

Remarque: le droit électronique Admin avec signature «collective» implique que chaque mutation doit être confirmée par une autre utilisatrice Admin ou un autre utilisateur Admin.





#### 4. Marche à suivre pour nous communiquer des données personnelles de tiers

Lorsque vous nous communiquez des données de tiers, vous certifiez en avoir l'autorisation et confirmez que ces données sont correctes. Avant de nous transmettre les données, veuillez vous assurer que ces tiers sont informés que nous traiterons leurs données et leur remettre une copie du document ci-joint «Informations concernant la protection des données» ou de notre déclaration de protection des données disponible sur [postfinance.ch/dpd](http://postfinance.ch/dpd).

#### 5. Signature(s)

Déclaration de décharge: en signant ce formulaire, la cliente ou le client déclare libérer PostFinance de toute prétention juridique de tiers pouvant découler de l'attribution des droits.

Lieu	_____	Lieu	_____
Date	_____	Date	_____
	┌		┐
Signature*	└	Signature*	┘
Nom	_____	Nom	_____
Prénom	_____	Prénom	_____

\* Signature de la ou du titulaire, de l'organe ou de la ou du mandataire par substitution de la relation d'affaires indiquée.  
En cas de droit de signature collective, deux signatures sont nécessaires.

**S.v.p. envoyer à:** PostFinance SA, Scan Center, 3002 Berne

#### Sera complété par PostFinance

Numéro de partenaire	_____
Code de lieu	_____
Numéro personnel	_____

