

# Demande de contrat-cadre (compte principal) PostFinance Visa Business Card



## 1. Remarques importantes

### Conditions préalables:

L'entreprise a son siège en Suisse ou au Liechtenstein et dispose d'un compte commercial en CHF chez PostFinance.

### Conditions:

Vous trouverez toutes les conditions sur [postfinance.ch/prix-cc](https://postfinance.ch/prix-cc).

### Instructions pour remplir la demande:

Votre entreprise dispose-t-elle déjà d'une ou de plusieurs cartes PostFinance Visa Business Card?

Oui: Veuillez remplir la demande de carte (page 3) ainsi que le formulaire K<sup>1</sup>.

Non: Veuillez remplir la demande de contrat-cadre (pages 1 et 2), la demande de carte (page 3) ainsi que le formulaire K<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Attention: il est indispensable de remplir le formulaire K (Identification du détenteur du contrôle) pour pouvoir obtenir une PostFinance Visa Business Card. Si votre entreprise a déjà rempli le formulaire K, il n'est pas nécessaire de le remplir une nouvelle fois.

## 2. Données relatives à l'entreprise

Entreprise \_\_\_\_\_

Date de création \_\_\_\_\_

No de compte comm. \_\_\_\_\_

### Siège de l'entreprise

Rue, n° \_\_\_\_\_

NPA \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

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

Téléphone \_\_\_\_\_

## 3. Estampage de la carte

Ce champ ne doit être rempli que si le nom de l'entreprise doit être imprimé sur la Visa Business Card.

Veuillez noter que la ligne d'estampage ne doit pas dépasser 21 caractères, espaces compris. Les caractères spéciaux et les trémas ne sont pas admis.

## 4. Mode de paiement

Prélèvement CH-DD (paiement intégral du montant total)  
Par la/les signature(s) légalement valable(s), nous autorisons PostFinance à débiter, jusqu'à révocation, les montants dus sur notre compte commercial. Les inscriptions au débit peuvent être révoquées par écrit auprès de PostFinance dans un délai de 30 jours à compter de l'envoi du document de compte.

Facture (paiement intégral du montant total)  
Vous pouvez également payer la facture de carte de crédit par eBill. L'inscription se fait dans e-finance.

## 5. Détermination de l'ayant droit économique

Par la présente, le demandeur confirme que l'ayant droit économique des avoirs apportés dans le cadre de la relation d'affaires appartient au(x) titulaire(s) du compte PostFinance en question.

Oui  Non



## 6. Signature(s) de l'entreprise

Les soussignés, uniquement des représentants de l'entreprise autorisés à signer, confirment l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et informent PostFinance de leur propre initiative de toute modification des indications ci-dessus. Ils déclarent avoir lu et compris les Conditions de participation Cartes de crédit et Cartes à prépaiement PostFinance et reconnaissent leur caractère contraignant. PostFinance se réserve le droit de refuser cette demande sans indiquer de motifs.

Signature juridiquement valable

Date \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

 



Apposer la signature dans le rectangle

Deuxième signature juridiquement valable en cas de droit de sign. collective

Date \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

 



Apposer la signature dans le rectangle

## Avez-vous pensé à tout?

- Demande de contrat-cadre portant une signature juridiquement valable (voir page 2, point 6)?
- Demande de carte remplie (voir page 3)?
- Formulaire K rempli, le cas échéant (voir remarque au point 1 de la page 1)?

**Veillez envoyer votre demande à:** PostFinance SA, Card Center, Eternitstrasse 3a, 8870 Niederurnen

### À remplir par PostFinance

Numéro personnel _____
Code de lieu _____

N° de partenaire contrat-cadre _____					
<input type="checkbox"/> REG	<input type="checkbox"/> GR1	<input type="checkbox"/> GR2	<input type="checkbox"/> GR3	<input type="checkbox"/> GR4	Code NOGA _____
<input type="checkbox"/> S1	<input type="checkbox"/> S3	<input type="checkbox"/> S5	<input type="checkbox"/> S10	<input type="checkbox"/> S20	<input type="checkbox"/> I _____ <input type="checkbox"/> E
<input type="checkbox"/> Adresse de correspondance				Date _____	
Collaborateur/trice _____					



# Demande de carte PostFinance Visa Business Card



## 1. Données relatives à l'entreprise

Entreprise \_\_\_\_\_

Veuillez indiquer le numéro de compte de carte si un contrat-cadre (compte principal) Visa Business Card a déjà été conclu (voir facture de carte de crédit ou e-finance).

No de compte de carte: 800 \_\_\_\_\_

## 2. Données personnelles sur le titulaire de carte

Madame  Monsieur Pays \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

**Adresse privée (domicile)** Date de naissance \_\_\_\_\_

Rue, n° \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_

NPA \_\_\_\_\_  Collaborateur/trice

Localité \_\_\_\_\_  Autre \_\_\_\_\_

Veuillez noter que la carte, le numéro d'identification personnel (NIP) et la correspondance seront envoyés à l'adresse de l'entreprise.

## 3. Indications concernant la carte

Limite de carte de crédit souhaitée: CHF \_\_\_\_\_  Carte avec retrait d'espèces

(minimum: CHF 1'000.-; maximum: limite du compte principal)

Carte sans retrait d'espèces

## 4. Signature(s)

Les soussignés confirment l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et informent PostFinance de leur propre initiative de toute modification des données ci-dessus. Ils déclarent avoir lu et compris les Conditions de participation Cartes de crédit et Cartes à prépaiement PostFinance et reconnaissent leur caractère contraignant. PostFinance se réserve le droit de refuser cette demande sans indiquer de motifs.

### Signature du titulaire de carte

Date \_\_\_\_\_ 

 \_\_\_\_\_

Aposer la signature dans le rectangle

### Signature(s) de l'entreprise

Signature juridiquement valable Deuxième signature juridiquement valable en cas de droit de sign. collective

Date \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Aposer la signature dans le rectangle

Aposer la signature dans le rectangle

**Veuillez envoyer votre demande à:** PostFinance SA, Card Center, Eternitstrasse 3a, 8870 Niederurnen

### À remplir par PostFinance

Numéro personnel	_____
Code de lieu	_____

N° de partenaire	_____	Date	_____
Titulaire de la carte	<input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S3 <input type="checkbox"/> S5 <input type="checkbox"/> S10 <input type="checkbox"/> S20 <input type="checkbox"/> I _____ <input type="checkbox"/> E		
Collaborateur/trice	_____		

