

Procuration (à l'exception d'e-trading, du compte prévoyance 3a, du compte de libre passage, de l'assurance-vie, des hypothèques et des cartes de crédit) établie entre PostFinance et le partenaire contractuel ci-dessous, ci-après le client:

Numéro de partenaire (interne) _____

1. Données du client

<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame		<input type="checkbox"/> et la relation partenaire	
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame			
Nom	_____	Nom	_____
Prénom	_____	Prénom	_____
Rue	_____ N° _____	Rue	_____ N° _____
NPA	_____ Lieu _____	NPA	_____ Lieu _____
Pays	_____	Pays	_____
Date de naissance	_____	Date de naissance	_____




2. Octroi procuration

Le client octroie à la personne ci-dessous le pouvoir de le représenter légalement vis-à-vis de PostFinance. Le fondé de procuration est autorisé en particulier à disposer des valeurs patrimoniales déposées auprès de PostFinance au nom du client et à faire toute autre déclaration juridiquement contraignante relative à ces valeurs, notamment ouvrir certains nouveaux services et mettre fin à la relation commerciale dans certaines circonstances. Il est habilité à obtenir des renseignements sur tous les soldes/transactions, y compris rétroactivement, sur tous les comptes et dépôts mandataires ou les demander via e-finance. Sa signature ainsi que toutes les déclarations qu'il fait et toutes les mesures qu'il prend engagent l'auteur de la procuration. La procuration ne s'éteint pas par la mort, la perte de l'exercice des droits civils ou la faillite du client (art. 35 CO). Elle reste en vigueur jusqu'à son annulation écrite vis-à-vis de PostFinance, si PostFinance n'autorise pas d'autres canaux de communication pour l'annulation le moment venu. Le fondé de procuration et le client informent PostFinance immédiatement en cas de changement des informations personnelles renseignées ci-dessous.

Les procurations ci-dessous valent:

- ☐ pour toutes les relations d'affaires en cours et à venir ou
☐ uniquement pour les numéros de compte/dépôt suivants

_____ / _____ / _____

Mandataire 1	Signature <input type="checkbox"/> individuelle* <input type="checkbox"/> collective		
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	* En l'absence d'indication, on accorde le droit de signature individuelle.		
Nom	_____		
Prénom	_____		
Date de naissance	_____		
Nationalité	_____		
Relation avec le client ¹	_____		
¹ Relation exacte existant entre le fondé de procuration et le client (p. ex. mère, père, partenaire, etc.)		Apposer la signature du mandataire dans le rectangle ci-dessus	



Mandataire 2 Signature ☐ individuelle* ☐ collective
☐ Monsieur ☐ Madame * En l'absence d'indication, on accorde le droit de signature individuelle.

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Nationalité _____

Relation avec le client¹ _____

¹ Relation exacte existant entre le fondé de procuration et le client (p. ex. mère, père, partenaire, etc.)

Apposer la signature du mandataire dans le rectangle ci-dessus

Mandataire 3 Signature ☐ individuelle* ☐ collective
☐ Monsieur ☐ Madame * En l'absence d'indication, on accorde le droit de signature individuelle.

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Nationalité _____

Relation avec le client¹ _____

¹ Relation exacte existant entre le fondé de procuration et le client (p. ex. mère, père, partenaire, etc.)

Apposer la signature du mandataire dans le rectangle ci-dessus

3. Radier la procuration

Les anciennes procurations doivent être traitées comme suit:

- ☐ toutes les anciennes procurations sont révoquées
- ☐ seules les procurations conférées aux personnes suivantes sont révoquées

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

4. Signature(s)

Le client certifie l'authenticité des signatures apposées plus haut et reconnaît la validité des procurations conférées.

Date _____

Signature



Signature (en cas de relation partenaire)



Apposer la signature à l'intérieur du champ

Apposer la signature à l'intérieur du champ

Nom _____

Prénom _____

Nom _____

Prénom _____

Veuillez envoyer le formulaire à: PostFinance SA, Scan Center, 3002 Berne

