

Les désignations de personnes s'entendent indifféremment au masculin et au féminin.

Numéro d'ordre (Sera complété par PostFinance) \_\_\_\_\_

## 1. Données personnelles

Madame  Monsieur

Nom ou Entreprise \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Téléphone privé \_\_\_\_\_

Rue, n° \_\_\_\_\_ Téléphone prof. \_\_\_\_\_

NPA \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

## 2. Je souscris des obligations de caisse

CHF  EUR

Montant \_\_\_\_\_

(le compte doit disposer d'une couverture suffisante)

### Durée

2 ans

3 ans

4 ans

5 ans

6 ans

7 ans

8 ans

9 ans

10 ans

Date d'exécution \_\_\_\_\_

(au plus tôt un jour ouvrable après la remise du bon de souscription)

## 3. Débit

Compte postal en CHF  Compte postal en EUR

La monnaie du compte de débit et celle des obligations de caisse sont identiques.

Numéro de compte \_\_\_\_\_

## 4. Signature

Votre signature confirme votre acceptation des conditions de participation et vous engage à les respecter.

Lieu \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature(s)\* \_\_\_\_\_

\* Pour les mineurs, la signature additionnelle du représentant légal est obligatoire.

© PostFinance SA

Prière de ne pas remplir

Office de conclusion	Code de lieu	Numéro personnel	Timbre à date
----------------------	--------------	------------------	---------------



471.03.01 fr 05.14