

A REMPLIR PAR LE CLIENT

Merci de noter que les parties marquées en gras* doivent être obligatoirement remplies pour que votre requête puisse être prise en compte.

Titulaire du compte*: _____ _____	Numéro ARS du client complet*: _____
Adresse*: _____ _____	Contact ARS autorisé*: _____ _____
Téléphone: _____	Email*: _____

Demande valable aussi pour la société ou la filiale mentionnée dans le mandat bancaire.

Nom de l'entreprise: _____	Numéro ARS du client complet: _____
Adresse: _____ _____	Contact ARS autorisé: _____ _____
Téléphone: _____	Email: _____

Le titulaire du compte demande à Fides Treasury Services AG d'exécuter les instructions concernant l'accès au service ARS pour les comptes indiqués ci-dessous, en accord avec les actions demandées et les numéros des utilisateurs complets spécifiés dans ce formulaire.

Banque*: _____	BIC*: _____
-----------------------	--------------------

Action*	Format du numéro des comptes (ex: pour le tag 25 des MT940)*	Devise*	Dénomination (max. 14 caractères)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Alternativement selon le document ci-joint: _____

et / ou pour le(s) sous-utilisateur(s) suivant(s):

Sous-utilisateur: _____	Sous-utilisateur: _____
Sous-utilisateur: _____	Sous-utilisateur: _____
Sous-utilisateur: _____	Sous-utilisateur: _____

Format: _____	Informations ou remarques supplémentaires: _____
---------------	--

Information générale

Veuillez envoyer, s'il vous plaît, l'original complètement rempli et dûment signé à la banque (si nécessaire) et une copie scannée à l'e-mail suivant : clientservices@fides.ch.

Lieu, date*: _____

Signature du client*: _____

Nom, Prénom*: _____

Explications

Titulaire du compte	Nom de la société à laquelle le compte appartient selon la banque.
Numéro complet du client ARS	Numéro du contrat ARS en précisant tous les sous-utilisateurs concernés.
Contact ARS autorisé	Collaborateur avec la responsabilité, explicitement autorisé à demander l'ouverture des comptes, selon la liste des contacts et signatures autorisés.
Banque	Nom de la banque en charge des comptes.
Action	Action requise qui peut être sélectionnée dans la liste de choix multiples: ouvrir, annuler et modifier.
Format du numéro des comptes	Indiqué par le client tel qu'il est utilisé par la banque des relevés de comptes (ex: dans le tag 25 SWIFT MT940).
Devise du compte	Devise du compte selon le code ISO (ex: CHF pour le Franc suisse, USD pour le Dollar américain).
Dénomination	A choisir librement mais limitée à 14 caractères alphanumériques sans espace ni caractère spécial.
Sous-utilisateur	Un sous-utilisateur donne la possibilité de définir ou de restreindre l'accès aux comptes (ex: par région, services ou personne). Veuillez-vous assurer s'il vous plaît que les informations fournies à Fides permettent une allocation précise des comptes des sous-utilisateurs correspondants en les choisissant dans le menu à choix multiple. En cas de manque de place merci d'utiliser l'espace " Informations ou remarques supplémentaires".

Veuillez envoyer, s'il vous plaît, l'original complètement remplis et dûment signé à la banque

Après l'avoir rempli et signé à son tour, la banque doit nous faire suivre le formulaire (de préférence par email):

Fides Treasury Services AG
Client Services
P.O. Box
CH-8036 Zürich
Tel: +41 44 298 65 55
Fax: +41 44 298 65 81
E-Mail: clientservices@fides.ch