

A REMPLIR PAR LE CLIENT

Veillez noter: les cases marquées en gras* doivent être remplies obligatoirement pour que la mise en place puisse être exécutée.

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

Demande valable aussi pour la société ou la filiale mentionnée après.

Nom de l'entreprise: _____	Numéro client EFT complet: _____
Adresse: _____ _____ _____	Contact EFT: _____
Téléphone: _____	Email: _____

Fides Treasury Services AG est chargé de libeller en tant que comptes bénéficiaires les comptes énumérés ci-dessous pour le service EFT sous le numéro client EFT mentionné.

Action*	Format du numéro du compte bénéficiaire*	Nom du bénéficiaire	Groupe bénéficiaire	Compte débiteur associé
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____

Alternativement selon le document ci-joint: _____

Informations supplémentaires: _____

Lieu, date*: _____

Signature du client*: _____

Nom, Prénom*: _____

Explications

Titulaire du compte	Nom de la société à laquelle le compte appartient selon la banque.
Numéro client EFT complet	Numéro d'utilisateur d'EFT avec l'indication de tous les sub-users concernés.
Contact EFT autorisé	Collaborateur en charge, il est explicitement autorisé à commissioner l'ouverture des comptes en accord avec la liste des contacts et signatures autorisés.
Action	Action requise qui peut être sélectionnée dans le menu à choix multiple: ouvrir, supprimer, modifier.
Format du numéro du compte bénéficiaire*	Déterminé par le client, il doit être identique avec le numéro de compte utilisé pour les paiements.
Groupe des comptes bénéficiaires	<i>Optionnel</i> : le client peut définir le groupe bénéficiaire auquel le compte doit appartenir: A, B, C... (Merci de respecter l'emploi des majuscules).
Compte débiteur associé	<i>Optionnel</i> : les comptes débiteurs autorisés pour les comme bénéficiaires en question.

Envoyez, s'il vous plait, ce formulaire de préférence par email à:

Fides Treasury Services AG
Client Services
Raefelstrasse 28
CH-8045 Zurich
Tel: +41 44 298 65 55
Fax: +41 44 298 65 81
E-Mail: clientservices@fides.ch