

Signatures

La personne titulaire de la carte

2508

Lieu/date

Signature

Signature autorisée de l'entreprise (collective si nécessaire)

Lieu/date

Lieu/date

Signature

Signature

Prénom et nom en caractères d'imprimerie

Prénom et nom en caractères d'imprimerie

Prière d'envoyer le présent formulaire dûment rempli et signé à votre banque ou à
Viseca Card Services SA, Hagenholzstrasse 56, Case postale 7007, 8050 Zurich.
Vous trouverez d'autres formulaires de demande sur viseca.ch/commercial

A laisser vide.

Client ID

2 | | | | | | | | | |

DIP

| | | | | | | | | |

DIC

| | | |

Date

| | | | | | | | | |

Catégorie de clients

Default BHK

Décompte individuel FBU

Réf.

| | | | | | | | | |

Cotisation annuelle Default 01

Alternative 1^{re} année

| | | |

Années suivantes | | | |

Nom/localité, banque/intermédiaire

Tél.

Personne à contacter

Timbre et signatures autorisées

Identification effectuée conformément à la CDB PEP