

Changement d'adresse pour clients commerciaux

Pour les sociétés inscrites au registre du commerce:
prière de joindre un extrait correspondant datant de six mois au plus.

Société _____

Ancienne adresse

Rue/n° _____ Case postale _____
NPA/localité _____ Pays _____

Nouvelle adresse

Rue/n° _____ Case postale _____
NPA/localité _____ Pays _____
Valable dès le _____

Indications de contrôle*

N° de compte-carte **110** _____ et n° de carte _____
(vous le trouverez sur la facture mensuelle) (compléter uniquement les points 1 à 6 et 13 à 16)

* Cette information doit impérativement être renseignée pour nous permettre d'établir votre identité avec certitude et d'éviter qu'unetierce personne puisse solliciter un changement à votre place.

Coordonnées pour tout complément d'information/Personne de contact

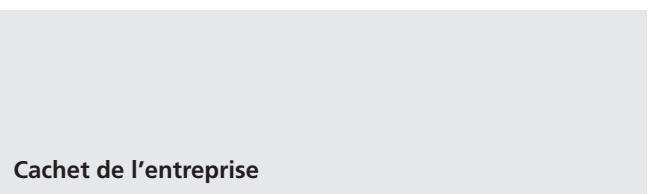
Téléphone _____ E-mail _____

Remarques

Lieu et date _____ Lieu et date _____

Signature autorisée (collective, si nécessaire) _____
Signature autorisée (collective, si nécessaire)

Prénom/Nom en caractères d'imprimerie _____
Prénom/Nom en caractères d'imprimerie



Nous vous prions de bien vouloir nous retourner par courrier le formulaire dûment rempli et signé, complété de ses annexes. Viseca Card Services SA, Hagenholzstrasse 56, Case postale 7007, 8050 Zurich.