

LISTE DES PERSONNES HABILITÉES À SIGNER

La liste des personnes habilitées à signer doit être complétée par les **sociétés de domicile** et autres **personnes morales pour lesquelles les documents de société ne permettent pas de savoir les personnes habilitées à signer**. Il convient de donner les **signatures** de tous les organes, personnes auxiliaires et tiers étant habilités à signer devant le Credit Suisse AG.

Entreprise requérante: _____

LISTE DES PERSONNES HABILITÉES À SIGNER

Nom, prénom: _____	Nationalité: _____
État de domicile: _____	Signature: X
Date de naissance: [][] [][] [][][][]	<input type="checkbox"/> Signature individuelle (Veuillez cocher ce qui convient.)
	<input type="checkbox"/> Signature collective
Nom, prénom: _____	Nationalité: _____
État de domicile: _____	Signature: X
Date de naissance: [][] [][] [][][][]	<input type="checkbox"/> Signature individuelle (Veuillez cocher ce qui convient.)
	<input type="checkbox"/> Signature collective
Nom, prénom: _____	Nationalité: _____
État de domicile: _____	Signature: X
Date de naissance: [][] [][] [][][][]	<input type="checkbox"/> Signature individuelle (Veuillez cocher ce qui convient.)
	<input type="checkbox"/> Signature collective
Nom, prénom: _____	Nationalité: _____
État de domicile: _____	Signature: X
Date de naissance: [][] [][] [][][][]	<input type="checkbox"/> Signature individuelle (Veuillez cocher ce qui convient.)
	<input type="checkbox"/> Signature collective
Nom, prénom: _____	Nationalité: _____
État de domicile: _____	Signature: X
Date de naissance: [][] [][] [][][][]	<input type="checkbox"/> Signature individuelle (Veuillez cocher ce qui convient.)
	<input type="checkbox"/> Signature collective
Nom, prénom: _____	Nationalité: _____
État de domicile: _____	Signature: X
Date de naissance: [][] [][] [][][][]	<input type="checkbox"/> Signature individuelle (Veuillez cocher ce qui convient.)
	<input type="checkbox"/> Signature collective

SIGNATURES

L'entreprise requérante s'engage à communiquer d'elle-même toute modification à Swisscard AECS AG qui est chargée du traitement des cartes de crédit au nom du Credit Suisse AG.

Localité/Date **X**

Nom et prénom **X**

Localité/Date **X**

Nom et prénom **X**

Localité/Date

Signature sociale conformément au registre du commerce ou à la liste des personnes habilitées à signer

X

Joindre la copie d'une pièce d'identité officielle (passeport, carte d'identité, permis de conduire) avec photo reconnaissable, signature, lieu et date de délivrance.

Signature sociale conformément au registre du commerce ou à la liste des personnes habilitées à signer

X

Joindre la copie d'une pièce d'identité officielle (passeport, carte d'identité, permis de conduire) avec photo reconnaissable, signature, lieu et date de délivrance.

Timbre de l'entreprise

Veuillez remplir complètement le formulaire de demande directement en ligne, l'imprimer, le signer et le retourner à:

Swisscard AECS AG
SCO3
Case postale 227
8810 Horgen