





**Déclaration du/de la soussigné(e)**

Le/la soussigné(e) **confirme** l'exactitude des informations données dans la présente demande et **autorise** Visa Card Services SA à se procurer tous les renseignements nécessaires à l'examen des informations fournies, au traitement de la demande de carte, à l'émission de la carte et à l'exécution du contrat auprès de tiers, en particulier auprès de la Centrale d'information de crédit (ZEK), des autorités (par exemple offices des poursuites, autorités fiscales et contrôles des habitants), de la banque intermédiaire, d'agences d'informations économiques, de l'employeur, d'autres sociétés du groupe Aduno (www.aduno-gruppe.ch) ou d'autres sources d'information appropriées ou prévues par la loi (par exemple Centre de renseignements sur le crédit à la consommation, IKO) et, en cas de blocage de la carte, de retards de paiement qualifiés ou d'utilisation abusive de la carte et d'autres états de faits similaires causés par le titulaire, à informer la ZEK et, si la loi le prescrit, les autorités compétentes. Dans cette mesure, le/la soussigné(e) **libère** ces organismes du secret bancaire, d'affaires et professionnel.

Viseca Card Services SA peut refuser cette demande de carte sans donner de raisons. Dans ce cas, Visa Card Services SA et les autres sociétés du groupe Aduno sont autorisées à proposer d'autres produits ou services au/à la soussigné(e) (aussi à l'adresse e-mail indiquée ci-dessus). Le/la soussigné(e) peut révoquer cette autorisation par écrit à tout moment.

Viseca Card Services SA est habilitée à mandater des tiers **en Suisse ou à l'étranger** pour l'exécution entière ou partielle des services découlant de la relation contractuelle, y compris des programmes de primes (par exemple vérification de la demande, fabrication de la carte, services en ligne). Le titulaire **autorise** Visa Card Services SA à mettre à disposition de ces tiers les données nécessaires à l'exécution diligente des tâches qui leur ont été assignées et, pour cela, à également envoyer celles-ci à **l'étranger**. Une transmission de données n'a lieu que si leurs destinataires s'engagent à les garder confidentielles, à respecter une protection des données appropriée, et à veiller à ce que d'autres éventuelles parties contractantes respectent également de telles obligations.

Par sa signature sur la carte et/ou par l'utilisation de celle-ci, le/la soussigné(e) confirme avoir lu, compris et accepté les **conditions générales d'utilisation des cartes de crédit et PrePaid de Visa Card Services SA (conditions générales)**. **Les conditions générales complètes sont remises au/à la soussigné(e) avec la carte. Celles-ci peuvent également être commandées par téléphone au +41 (0) 58 958 84 00 ou consultées, de même que les taxes applicables à l'utilisation de la carte et à la relation contractuelle, sur www.viseca.ch. Le contrat est soumis au droit suisse.** Le lieu d'exécution, le for judiciaire, ainsi que le lieu de poursuite pour les soussigné(e/s) domicilié(e/s) à l'étranger, sont à **Zurich**.

Lieu/date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_  
 L'auteur de la demande ou le titulaire de la carte principale  
**doit toujours** signer!

\_\_\_\_\_ Demandeur de la carte supplémentaire

**A remplir par votre banque**

<input type="checkbox"/> ID superproduit Or: <b>70 101 10</b>	<input type="checkbox"/> ID superproduit Argent: <b>70 301 10</b>	ID client: <b>2   7   9   0   0   0   5   0   9</b>
Date _____	IID demande: <b>0   0   7   9   0</b>	GSS IID: <b>0   0   7   9   0</b>
Limite globale: _____'000	Limite carte princ.: _____00	Limite carte suppl.: _____00
Limite DD carte princ.: _____00	Limite DD carte suppl.: _____00	Client a déjà une carte princ.: <input type="checkbox"/> Oui
Cotisation annuelle Default: <b>01</b>	Alternative: 1 <sup>re</sup> année: _____	Catégorie de client: <b>REG</b> Alt.: _____ ID LSV: <b>EKB01</b>
DIP: _____	DIS: _____	Années suiv: _____
Nom/localité banque _____		DIC: _____ N° de réf.: _____
Personne à contacter _____		
Téléphone _____		
<input type="checkbox"/> Identification effectuée conformément à la CDB	<input type="checkbox"/> PEP	
Examen de la capacité de crédit: <input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif		

Timbre et signatures autorisées:

**Prière d'envoyer la demande de carte dûment remplie directement à votre Banque Cantonale. Merci.**

**A remplir pour une carte principale avec photo.**

Photo au verso de la carte (sans supplément)

Prénom/Nom: \_\_\_\_\_

Veuillez coller ici une photo d'identité récente  
(couleur ou noir/blanc, format 35x45mm).  
Votre photo sera enregistrée électroniquement.

Votre photo sera utilisée exclusivement  
pour la carte de crédit de votre choix.  
Cette photo ne pourra pas être restituée.

**A remplir pour une carte supplémentaire avec photo.**

Photo au verso de la carte (sans supplément)

Prénom/Nom: \_\_\_\_\_

Veuillez coller ici une photo d'identité récente  
(couleur ou noir/blanc, format 35x45mm).  
Votre photo sera enregistrée électroniquement.

Votre photo sera utilisée exclusivement  
pour la carte de crédit de votre choix.  
Cette photo ne pourra pas être restituée.

(Carte principale, cette case doit rester libre)

(Carte supplémentaire, cette case doit rester libre)