

## Données de base du client (Suisse)

(Veuillez ne remplir que les cases qui ont été modifiées)

Veuillez envoyer un email à l'adresse [serviceCH@nexigroup.com](mailto:serviceCH@nexigroup.com)

|   |   |
|---|---|
| No de partenaire commercial.<br>(impératif) | Terminal-ID/ep2-ID<br>(impératif si provient de Nexi) |
|---|---|

| Demande de changement  |                    |  |  |                                |
|--|--------------------|--|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Adresse <input type="checkbox"/> Données de contact <input type="checkbox"/> Autres:  |                    |  |  |                                |
| Renseignements sur la société  |                    |  |  |                                |
| Forme juridique  |                    |  |  |                                |
| <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> Société en nom collectif <input type="checkbox"/> Société en commandite <input type="checkbox"/> Société simple  |                    |  |  |                                |
| <input type="checkbox"/>   |                    |  |  |                                |
| Nom de l'entreprise  |                    |  | Branche, produits et/ou prestations  |                                |
| Rue/No (pas de boîte postale), pays - Code postal/Commune  |                    |  |  |                                |
| Adresse de correspondance divergente: Rue/No (pas de boîte postale), pays, code postal/Commune   |                    |  |  |                                |
| Propriétaire, s'il s'agit d'une entreprise individuelle ou selon la raison sociale dans le registre de commerce  |                    |  | Nom de tous les gérants/membres du directoire le cas échéant sur une feuille distincte |                                |
| No au registre de commerce/Tribunal de registre/No commercial (copie jointe)   |                    | No d'identification de la TVA intracommunautaire | Nom sur le décompte du titulaire de la carte (max. 22 caractères)                      |                                |
| Site Internet  |                    | Adresse e-mail                                   |  |                                |
| No de téléphone, y compris préfixe (de pays)   |                    | No de fax, y compris préfixe (de pays)           |  |                                |
| Uniquement pour les entreprises individuelles, sociétés collectives ou sociétés simples (veuillez joindre une liste séparée avec les noms et les informations personnelles de tous les associés):  |                    |  |  |                                |
| Adresse privée: Rue/No (pas de boîte postale), pays - Code postal/Commune  |                    |  | Lieu de naissance  | Date de naissance (JJ/MM/AAAA) |
| Type de document   | Numéro du document | Autorité ayant délivré le document               | Nationalité  | Date de validité (JJ/MM/AAAA)  |
| <input type="checkbox"/> Carte d'identité <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Permis de conduire   |                    |  |  |                                |
| Ayant-droit économique (la/les personnes/s, qui est/sont propriétaires ou qui contrôle/nt la société). Si plusieurs personnes sont ayant-droit économiques de la société, indiquer tous les propriétaires sur une feuille distincte.   |                    |  |  |                                |
| Il est convenu que la relation d'affaires n'est pas établie pour le compte de tiers (en particulier pas à titre fiduciaire) et qu'en cas de société de capitaux ou de personnes, personne ne détient ou ne contrôle plus de 25 % de parts de capital ou de vote de la société. <b>Si non, il faut citer les noms du/des ayant-droit/s économiques.</b> |                    |  |  |                                |
| Titre, prénom, nom de famille  |                    |  | Lieu de naissance  | Date de naissance (JJ/MM/AAAA) |
| Adresse privée: Rue/No (pas de boîte postale), pays - Code postal/Commune  |                    |  |  |                                |
| Remarques  |                    |  |  |                                |
|  |                    |  |  |                                |
| Lieu, date   |                    |  |  |                                |
| Prénom/Nom du signataire en capitales d'imprimerie   |                    |  |  |                                |
|  |                    |  |  |                                |

Pour modifier votre domiciliation bancaire, veuillez utiliser le formulaire „Modification de la domiciliation bancaire”.