

Demande d'ouverture placement à terme

Renseignements sur le client:

Compte à débiter: Compte CHF
 Compte d'épargne
 Compte d'épargne 60+

Compte n°

Nom /

Raison sociale

Prénom

Rue, n°

NPA, localité

Tél. privé

Tél. professionnel

Le/les soussigné(s) demande/demandent l'ouverture d'un placement à terme aux conditions ci-après: il(s) reconnaît/reconnaissent et accepte/acceptent les «Conditions générales».

Lors d'un remboursement, les Conditions du compte de transfert (compte d'épargne etc.) sont applicables.

<u>Placement à court terme:</u>	<u>Placement à long terme:</u>
3 mois	2 ans
4 mois	3 ans
5 mois	4 ans
6 mois	5 ans
7 mois	6 ans
8 mois	7 ans
9 mois	8 ans
10 mois	9 ans
11 mois	10 ans
12 mois	
Montant min. de 100 000 CHF ; les montants plus élevés doivent être divisibles par 10 000.	Montant min. de 5 000 CHF ; les montants plus élevés doivent être divisibles par 1 000.

Montant en CHF

Début du placement

(Cette date se situe en général deux jours bancaires ouvrables après réception de la demande par la banque)

Le compte à débiter qui est indiqué ci-dessus doit être suffisamment approvisionné.

Date

Signature(s)

Merci de signer et retourner la demande d'ouverture à la succursale compétente (visite à la succursale, par courrier ou par e-mail à finanzen@wir.ch).

Section réservée à la banque:

Fait le:

Date

Visa

Exonéré de l'impôt anticipé

Taux d'intérêt
