

Demande d'ouverture d'un compte de consignation de capital

Informations sur la société

Nom de l'entreprise _____

Siège de l'entreprise _____

Forme juridique Société anonyme Sàrl Fondation

Secteur _____

But de l'entreprise _____

Informations sur le ou les demandeurs

(il s'agit des personnes physiques signataires de la présente demande)

Demandeur 1

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Nationalité _____

Téléphone _____ E-mail _____

Adresse du domicile _____

Pays _____

Demandeur 2

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Nationalité _____

Téléphone _____ E-mail _____

Adresse du domicile _____

Pays _____

Le capital initial est-il versé exclusivement par le ou les demandeurs?

- Oui
- Non. Veuillez fournir des informations sur les déposants dans la feuille annexe (page 3)

Ouverture et/ou versement fiduciaire pour des tiers

L'ouverture et/ou le versement sont-ils effectués à titre fiduciaire pour un tiers?

Non Oui, à savoir: informations sur un tiers

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance _____ Nationalité _____
Adresse du domicile _____
Entreprise, adresse du siège _____
Pays _____

Capital initial

Placement de capital à confirmer CHF _____

Adresse d'envoi de l'attestation de versement de capital

La confirmation doit être envoyée à: _____

Le capital doit être versé comme suit après la constitution:

- sur un nouveau compte à ouvrir auprès de Tellco Banque SA (procédure d'ouverture séparée pour les placements à partir de CHF 250'000)
- sur un compte existant obligatoirement au nom de la société
Banque _____ IBAN _____
- ceci sera indiqué ultérieurement.

Commission

Vous trouverez les frais actuels sur notre site Internet www.tellco.ch à la rubrique Centre de téléchargement/Tellco Banque SA/Frais.

Ou: commission 0,5 pour mille du capital versé, au moins CHF 200,00 hors TVA.

Prévoyance professionnelle/assurance d'indemnités journalières de maladie et d'accident

Nous avons besoin d'une solution de prévoyance personnelle et souhaitons nous faire conseiller.

Interlocuteur _____ N° de téléphone _____

