Founders Bank SA
Bahnhofstrasse 4
CH-6431 Schwyz

+41 58 442 10 00
bank@foundersbank.ch
foundersbank.ch

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

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom		Prénom	
Date de naissance		Nationalité	
Téléphone		E-mail	
Adresse du domicile		Pays	

Demandeur 2

☐ Monsieur ☐ Madame

Name		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)

Founders Bank SA
Bahnhofstrasse 4
CH-6431 Schwyz

+41 58 442 10 00
bank@foundersbank.ch
foundersbank.ch

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/Founders 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

Founders Bank SA
Bahnhofstrasse 4
CH-6431 Schwyz

+41 58 442 10 00
bank@foundersbank.ch
foundersbank.ch

Déposant

Nous avons besoin au préalable des informations sur le ou les déposants de l'entreprise

(veuillez compléter le nom de l'entreprise)

Prénom, nom	Adresse du domicile	Date de naissance	Nationalité	Montant de versement

Signature

Lieu/date

Signature

Veuillez envoyer ce formulaire une fois complété et signé avec une copie certifiée conforme de la pièce d'identité du ou des demandeurs à :
Founders Banque SA, Seestrasse 61, 8002 Zurich