

Le (la) soussigné(e) \_\_\_\_\_ sollicite l'accès aux Services Banque en ligne de POST Finance, en vue de réaliser via le site web **eboo.lu** ou l'application **eboo**, des consultations et des transactions sur le(s) Compte(s) spécifié(s) ci-dessous :

Adresse : \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Code postal et localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

N° de téléphone privé : \_\_\_\_\_ N° de téléphone au bureau : \_\_\_\_\_

N° de GSM : \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
(obligatoire) (obligatoire)

Avez-vous un produit LUXTRUST?  Oui  Non  
(obligatoire)

**Compte(s) concernés par l'accès eboo :**

Dénomination du Compte	Titulaire(s)	Demandeur/Mandataire
<b>A)</b>  NUMÉRO IBAN DU COMPTE : LU _ _ 1 1 1 1 _ _ _ _ _ _ 0 0 0 0	Nom : _____ Date : _____ Signature : _____  Nom : _____ Date : _____ Signature : _____	Nom : _____  Date : _____  Signature : _____
<b>B)</b>  NUMÉRO IBAN DU COMPTE : LU _ _ 1 1 1 1 _ _ _ _ _ _ 0 0 0 0	Nom : _____ Date : _____ Signature : _____  Nom : _____ Date : _____ Signature : _____	Nom : _____  Date : _____  Signature : _____
<b>C)</b>  NUMÉRO IBAN DU COMPTE : LU _ _ 1 1 1 1 _ _ _ _ _ _ 0 0 0 0	Nom : _____ Date : _____ Signature : _____  Nom : _____ Date : _____ Signature : _____	Nom : _____  Date : _____  Signature : _____

Je déclare en tant que Titulaire/Mandataire du(des) Compte(s) spécifiés ci-dessus, avoir pris connaissance, lu et accepté dans leur intégralité les informations du présent Formulaire, les Conditions Générales de POST Finance et ses Documents Annexes. Je reconnais également avoir pris connaissance de la Notice Données Personnelles. Ces documents peuvent être consultés sur [www.post.lu](http://www.post.lu) et dans tout Point de Vente POST.

Nom(s) et signature(s) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

*Si le Titulaire/Mandataire du Compte ne peut valablement signer seul, son représentant légal doit également accepter et signer ci-dessous.*

Je déclare en tant que représentant légal du Titulaire/Mandataire du(des) Compte(s) spécifié(s) ci-dessus, avoir pris connaissance, lu et accepté dans leur intégralité les informations du présent Formulaire, les Conditions Générales de POST Finance et ses Documents Annexes. Je reconnais également avoir pris connaissance de la Notice Données Personnelles. Ces documents peuvent être consultés sur [www.post.lu](http://www.post.lu) et dans tout Point de Vente POST.

Nom(s) et signature(s) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Documents à joindre :**

Copie recto verso de pièce(s) d'identité originale(s) du Titulaire/Mandataire du Compte A (ou de son représentant légal, le cas échéant).

N° de pièce d'identité/passeport : \_\_\_\_\_

**Si les Titulaires/Mandataires du Compte B et/ou C sont différents du Compte A:**

Copie recto verso de pièce(s) d'identité originale(s) du Titulaire/Mandataire du Compte B (ou de son représentant légal, le cas échéant).

N° de pièce d'identité/passeport : \_\_\_\_\_

Copie recto verso de pièce(s) d'identité originale(s) du Titulaire/Mandataire du Compte C (ou de son représentant légal, le cas échéant).

N° de pièce d'identité/passeport : \_\_\_\_\_

Le (la) soussigné(e) \_\_\_\_\_ sollicite l'accès aux Services Banque en ligne de POST Finance, en vue de réaliser via le site web [eboo.lu](http://eboo.lu) ou l'application **eboo**, des consultations et des transactions sur le(s) Compte(s) spécifié(s) ci-dessous :

Adresse : \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Code postal et localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

N° de téléphone privé : \_\_\_\_\_ N° de téléphone au bureau : \_\_\_\_\_

N° de GSM : \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
(obligatoire) (obligatoire)

Avez-vous un produit LUXTRUST?  Oui  Non  
(obligatoire)

**Compte(s) concernés par l'accès eboo :**

Dénomination du Compte	Titulaire(s)	Demandeur/Mandataire
<b>A)</b>  NUMÉRO IBAN DU COMPTE : LU _ _ 1 1 1 1 _ _ _ _ _ _ 0 0 0 0	Nom : _____ Date : _____ Signature : _____  Nom : _____ Date : _____ Signature : _____	Nom : _____  Date : _____  Signature : _____
<b>B)</b>  NUMÉRO IBAN DU COMPTE : LU _ _ 1 1 1 1 _ _ _ _ _ _ 0 0 0 0	Nom : _____ Date : _____ Signature : _____  Nom : _____ Date : _____ Signature : _____	Nom : _____  Date : _____  Signature : _____
<b>C)</b>  NUMÉRO IBAN DU COMPTE : LU _ _ 1 1 1 1 _ _ _ _ _ _ 0 0 0 0	Nom : _____ Date : _____ Signature : _____  Nom : _____ Date : _____ Signature : _____	Nom : _____  Date : _____  Signature : _____

Je déclare en tant que Titulaire/Mandataire du(des) Compte(s) spécifiés ci-dessus, avoir pris connaissance, lu et accepté dans leur intégralité les informations du présent Formulaire, les Conditions Générales de POST Finance et ses Documents Annexes. Je reconnais également avoir pris connaissance de la Notice Données Personnelles. Ces documents peuvent être consultés sur [www.post.lu](http://www.post.lu) et dans tout Point de Vente POST.

Nom(s) et signature(s) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

*Si le Titulaire/Mandataire du Compte ne peut valablement signer seul, son représentant légal doit également accepter et signer ci-dessous.*

Je déclare en tant que représentant légal du Titulaire/Mandataire du(des) Compte(s) spécifié(s) ci-dessus, avoir pris connaissance, lu et accepté dans leur intégralité les informations du présent Formulaire, les Conditions Générales de POST Finance et ses Documents Annexes. Je reconnais également avoir pris connaissance de la Notice Données Personnelles. Ces documents peuvent être consultés sur [www.post.lu](http://www.post.lu) et dans tout Point de Vente POST.

Nom(s) et signature(s) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Documents à joindre :**

Copie recto verso de pièce(s) d'identité originale(s) du Titulaire/Mandataire du Compte A (ou de son représentant légal, le cas échéant).

N° de pièce d'identité/passeport : \_\_\_\_\_

**Si les Titulaires/Mandataires du Compte B et/ou C sont différents du Compte A:**

Copie recto verso de pièce(s) d'identité originale(s) du Titulaire/Mandataire du Compte B (ou de son représentant légal, le cas échéant).

N° de pièce d'identité/passeport : \_\_\_\_\_

Copie recto verso de pièce(s) d'identité originale(s) du Titulaire/Mandataire du Compte C (ou de son représentant légal, le cas échéant).

N° de pièce d'identité/passeport : \_\_\_\_\_

Le (la) soussigné(e) \_\_\_\_\_ sollicite l'accès aux Services Banque en ligne de POST Finance, en vue de réaliser via le site web [eboo.lu](http://eboo.lu) ou l'application **eboo**, des consultations et des transactions sur le(s) Compte(s) spécifié(s) ci-dessous :

Adresse : \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Code postal et localité : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

N° de téléphone privé : \_\_\_\_\_ N° de téléphone au bureau : \_\_\_\_\_

N° de GSM : \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
(obligatoire) (obligatoire)

Avez-vous un produit LUXTRUST?  Oui  Non  
(obligatoire)

**Compte(s) concernés par l'accès eboo :**

Dénomination du Compte	Titulaire(s)	Demandeur/Mandataire
<b>A)</b>  NUMÉRO IBAN DU COMPTE : LU __ 1 1 1 1 _ _ _ _ _ 0 0 0 0	Nom : _____ Date : _____ Signature : _____  Nom : _____ Date : _____ Signature : _____	Nom : _____  Date : _____  Signature : _____
<b>B)</b>  NUMÉRO IBAN DU COMPTE : LU __ 1 1 1 1 _ _ _ _ _ 0 0 0 0	Nom : _____ Date : _____ Signature : _____  Nom : _____ Date : _____ Signature : _____	Nom : _____  Date : _____  Signature : _____
<b>C)</b>  NUMÉRO IBAN DU COMPTE : LU __ 1 1 1 1 _ _ _ _ _ 0 0 0 0	Nom : _____ Date : _____ Signature : _____  Nom : _____ Date : _____ Signature : _____	Nom : _____  Date : _____  Signature : _____

Je déclare en tant que Titulaire/Mandataire du(des) Compte(s) spécifiés ci-dessus, avoir pris connaissance, lu et accepté dans leur intégralité les informations du présent Formulaire, les Conditions Générales de POST Finance et ses Documents Annexes. Je reconnais également avoir pris connaissance de la Notice Données Personnelles. Ces documents peuvent être consultés sur [www.post.lu](http://www.post.lu) et dans tout Point de Vente POST.

Nom(s) et signature(s) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

*Si le Titulaire/Mandataire du Compte ne peut valablement signer seul, son représentant légal doit également accepter et signer ci-dessous.*

Je déclare en tant que représentant légal du Titulaire/Mandataire du(des) Compte(s) spécifié(s) ci-dessus, avoir pris connaissance, lu et accepté dans leur intégralité les informations du présent Formulaire, les Conditions Générales de POST Finance et ses Documents Annexes. Je reconnais également avoir pris connaissance de la Notice Données Personnelles. Ces documents peuvent être consultés sur [www.post.lu](http://www.post.lu) et dans tout Point de Vente POST.

Nom(s) et signature(s) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Documents à joindre :**

Copie recto verso de pièce(s) d'identité originale(s) du Titulaire/Mandataire du Compte A (ou de son représentant légal, le cas échéant).

N° de pièce d'identité/passeport : \_\_\_\_\_

**Si les Titulaires/Mandataires du Compte B et/ou C sont différents du Compte A:**

Copie recto verso de pièce(s) d'identité originale(s) du Titulaire/Mandataire du Compte B (ou de son représentant légal, le cas échéant).

N° de pièce d'identité/passeport : \_\_\_\_\_

Copie recto verso de pièce(s) d'identité originale(s) du Titulaire/Mandataire du Compte C (ou de son représentant légal, le cas échéant).

N° de pièce d'identité/passeport : \_\_\_\_\_