

PROFESSIONNELS ET ENTREPRENEURS



Mandat télématique



BNP PARIBAS | La banque et l'assurance d'un monde qui change



Dénomination commerciale : _____

Numéro SIREN : _____

Je/Nous*(¹) soussigné(es)(²) _____

agissant en mon/notre* nom/agissant en qualité de représentant de la société/association*(³) _____

donne/donnons* pouvoir au mandataire ci-après désigné, qui l'accepte,

CIVILITÉ, NOM, PRENOM	_____
ADRESSE	_____ _____
DATE ET LIEU DE NAISSANCE	_____

d'accéder par téléphone via le Centre de Relations Professionnels et Entrepreneurs (ci-après dénommé « CRPE ») et, le cas échéant, par Internet via BNP Net Professionnels (sites bnpparibas.net/entrepros ou mobile.bnpparibas.net/entrepros), pour l'ensemble des comptes désignés suivants :

TITULAIRE DU COMPTE	TYPE DE COMPTE (compte courant, titre...)	N° DE COMPTE
_____	_____	□□□□ □□□□ □□□□□□□□□□
_____	_____	□□□□ □□□□ □□□□□□□□□□
_____	_____	□□□□ □□□□ □□□□□□□□□□
_____	_____	□□□□ □□□□ □□□□□□□□□□
_____	_____	□□□□ □□□□ □□□□□□□□□□
_____	_____	□□□□ □□□□ □□□□□□□□□□
_____	_____	□□□□ □□□□ □□□□□□□□□□
_____	_____	□□□□ □□□□ □□□□□□□□□□
_____	_____	□□□□ □□□□ □□□□□□□□□□
_____	_____	□□□□ □□□□ □□□□□□□□□□

aux services cochés ci-après :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CONSULTATION DATE VALEUR | <input type="checkbox"/> VIREMENTS (DE COMPTE À COMPTE) |
| <input type="checkbox"/> OPÉRATION NON COMPTABILISÉE | <input type="checkbox"/> VIREMENTS SUR LISTE (DE COMPTES DE BÉNÉFICIAIRES INSCRITS) |
| <input type="checkbox"/> OPPOSITION PRÉLÈVEMENT | <input type="checkbox"/> VIREMENTS INTERNATIONAUX SUR LISTE (DE COMPTES DE BÉNÉFICIAIRES INSCRITS) |
| <input type="checkbox"/> OPPOSITION CARTE | <input type="checkbox"/> TITRES ET BOURSE |
| <input type="checkbox"/> OPPOSITION CHÈQUE | <input type="checkbox"/> PASSATIONS D'ORDRES - RÉPONSES AUX OST |
| <input type="checkbox"/> COMMANDE DE CHÉQUIER | |

Conformément aux règles du mandat (articles 1984 et suivants du Code civil), les opérations effectuées par le mandataire m/nous* engageront/engageront la société* vis-à-vis de BNP Paribas au même titre que si elles avaient été effectuées par moi-même/nous-mêmes/par elle-même*.

Le présent mandat annule et remplace celui précédemment consenti au mandataire et s'applique pour les opérations à venir à compter de sa date de signature(⁴).

Le présent mandat, qui ne comporte pas de faculté de substituer, est régi par le droit français et prend fin :

- en cas de révocation expresse notifiée par mes/nos soins à mon agence BNP Paribas/à l'agence BNP Paribas de ma société* ;
- en cas de renonciation à son mandat par le mandataire ou de décès du mandataire ou du mandant ;
- en cas de mise sous tutelle du mandant ou du mandataire ;
- en cas de dissolution, cessation d'activité ou de liquidation du mandant.

En cas de fin du mandat pour l'une des causes ci-dessus celui-ci prend fin tant pour l'accès au CRPE que pour l'accès par Internet via BNP Net Professionnels. En cas de résiliation de l'Offre BNP Net Professionnels le mandat reste uniquement valable pour l'accès au CRPE.

Je/Nous* reconnais/reconnaissons* avoir informé le mandataire des modalités (notamment en matière de confidentialité et de responsabilité) et des conditions d'accès à l'Offre Centre de Relations Professionnels et Entrepreneurs et, le cas échéant, à l'Offre BNP Net Professionnels.

* Rayer la mention inutile.

(1) La pluralité de mandants est réservée aux personnes physiques et n'est possible que pour l'offre CRPE.

(2) Nom(s), Prénom(s) / Date et Lieu de naissance / Adresse(s).

(3) Forme, dénomination, capital, siège social de la personne morale.

(4) À cocher uniquement si le présent mandat a pour objet la modification des pouvoirs préalablement consentis au mandataire.

Mandat Télématique PRO

Le(s) mandant(s)⁽¹⁾ s'engage(nt) à informer le mandataire ci-dessus désigné :

- en cas de désignation d'un mandataire supplémentaire ;
- en cas de révocation du présent Mandat Télématique.

Par ailleurs, le mandataire devra informer BNP Paribas de tout changement d'adresse.

Fait à _____, le ____/____/_____.

Le(s) mandant(s)⁽¹⁾ et le mandataire déclarent n'être frappés personnellement d'aucune interdiction légale ou judiciaire, ni incapacité au regard du droit français qui régit le présent mandat.

TITULAIRE

NOM _____

PRÉNOM _____

Signature du mandant précédée de la mention manuscrite « *Bon pour pouvoir* ». Si le client est une personne morale, faire suivre la mention manuscrite du cachet et signature du représentant légal

TITULAIRE(S)

NOM(S) PRÉNOM(S) _____

Signatures des mandants précédées de la mention manuscrite « *Bon pour pouvoir* »

MANDATAIRE

M.

M^{me}

M^{lle}

NOM (de jeune-fille pour les femmes mariées) _____

NOM MARITAL (obligatoire pour les femmes mariées) _____

PRÉNOMS (tous les prénoms) _____

DATE DE NAISSANCE _____

LIEU DE NAISSANCE (pays ou département + commune) _____

NATIONALITÉ _____

ADRESSE _____

FONCTION _____

PIÈCE D'IDENTITÉ : NATURE _____

N° _____

DÉLIVRÉE À _____

LE _____ PAR _____

Signature du mandataire précédée de la mention manuscrite « *Bon pour acceptation de pouvoir* »

COLLABORATEUR BNP Paribas

NOM _____

PRÉNOM _____

AGENCE _____

VISA

Les informations recueillies dans ce document sont obligatoires pour procéder à la gestion du Mandat Télématique. Elles seront utilisées pour les nécessités de la gestion interne et pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Le responsable du traitement est BNP Paribas. Ces informations sont principalement utilisées par la Banque pour les finalités suivantes : gestion du Mandat Télématique, prospection, études statistiques et lutte contre le blanchiment d'argent.

Ces informations sont destinées à BNP Paribas, néanmoins elles pourront être communiquées aux prestataires de services et sous-traitants pour l'exécution de travaux effectués pour le compte de la Banque.

Elles pourront donner lieu à exercice du droit d'accès, de rectification et d'opposition dans les conditions prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés, par courrier adressé à BNP Paribas, APAC TDC Val de Marne, TSA 30233 94729 FONTENAY-SOUS-BOIS cedex.

Chaque signataire a pris note que BNP Paribas conservera la présente lettre valant contrat sous la seule forme numérisée, ce qu'il accepte expressément.

Exemplaire BNP Paribas



Dénomination commerciale : _____

Numéro SIREN : _____

Je/Nous*(1) soussigné(es)(2) _____

agissant en mon/notre* nom/agissant en qualité de représentant de la société/association*(3) _____

donne/donnons* pouvoir au mandataire ci-après désigné, qui l'accepte,

CIVILITÉ, NOM, PRENOM	_____
ADRESSE	_____
DATE ET LIEU DE NAISSANCE	_____

d'accéder par téléphone via le Centre de Relations Professionnels et Entrepreneurs (ci-après dénommé « CRPE ») et, le cas échéant, par Internet via BNP Net Professionnels (sites bnpparibas.net/entrepres ou mobile.bnpparibas.net/entrepres), pour l'ensemble des comptes désignés suivants :

TITULAIRE DU COMPTE	TYPE DE COMPTE (compte courant, titre...)	N° DE COMPTE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

aux services cochés ci-après :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CONSULTATION DATE VALEUR | <input type="checkbox"/> VIREMENTS (DE COMPTE À COMPTE) |
| <input type="checkbox"/> OPÉRATION NON COMPTABILISÉE | <input type="checkbox"/> VIREMENTS SUR LISTE (DE COMPTES DE BÉNÉFICIAIRES INSCRITS) |
| <input type="checkbox"/> OPPOSITION PRÉLÈVEMENT | <input type="checkbox"/> VIREMENTS INTERNATIONAUX SUR LISTE (DE COMPTES DE BÉNÉFICIAIRES INSCRITS) |
| <input type="checkbox"/> OPPOSITION CARTE | <input type="checkbox"/> TITRES ET BOURSE |
| <input type="checkbox"/> OPPOSITION CHÈQUE | <input type="checkbox"/> PASSATIONS D'ORDRES - RÉPONSES AUX OST |
| <input type="checkbox"/> COMMANDE DE CHÉQUIER | |

Conformément aux règles du mandat (articles 1984 et suivants du Code civil), les opérations effectuées par le mandataire m/nous* engageront/engageront la société* vis-à-vis de BNP Paribas au même titre que si elles avaient été effectuées par moi-même/nous-mêmes/par elle-même*.

Le présent mandat annule et remplace celui précédemment consenti au mandataire et s'applique pour les opérations à venir à compter de sa date de signature(4).

Le présent mandat, qui ne comporte pas de faculté de substituer, est régi par le droit français et prend fin :

- en cas de révocation expresse notifiée par mes/nos soins à mon agence BNP Paribas/à l'agence BNP Paribas de ma société* ;
- en cas de renonciation à son mandat par le mandataire ou de décès du mandataire ou du mandant ;
- en cas de mise sous tutelle du mandant ou du mandataire ;
- en cas de dissolution, cessation d'activité ou de liquidation du mandant.

En cas de fin du mandat pour l'une des causes ci-dessus celui-ci prend fin tant pour l'accès au CRPE que pour l'accès par Internet via BNP Net Professionnels. En cas de résiliation de l'Offre BNP Net Professionnels le mandat reste uniquement valable pour l'accès au CRPE.

Je/Nous* reconnais/reconnaissons* avoir informé le mandataire des modalités (notamment en matière de confidentialité et de responsabilité) et des conditions d'accès à l'Offre Centre de Relations Professionnels et Entrepreneurs et, le cas échéant, à l'Offre BNP Net Professionnels.

* Rayer la mention inutile.

(1) La pluralité de mandants est réservée aux personnes physiques et n'est possible que pour l'offre CRPE.

(2) Nom(s), Prénom(s) / Date et Lieu de naissance / Adresse(s).

(3) Forme, dénomination, capital, siège social de la personne morale.

(4) À cocher uniquement si le présent mandat a pour objet la modification des pouvoirs préalablement consentis au mandataire.

Mandat Télématique PRO

Le(s) mandant(s)⁽¹⁾ s'engage(nt) à informer le mandataire ci-dessus désigné :

- en cas de désignation d'un mandataire supplémentaire ;
- en cas de révocation du présent Mandat Télématique.

Par ailleurs, le mandataire devra informer BNP Paribas de tout changement d'adresse.

Fait à _____, le ____/____/_____.

Le(s) mandant(s)⁽¹⁾ et le mandataire déclarent n'être frappés personnellement d'aucune interdiction légale ou judiciaire, ni incapacité au regard du droit français qui régit le présent mandat.

TITULAIRE
NOM _____
PRÉNOM _____

Signature du mandant précédée de la mention manuscrite « *Bon pour pouvoir* ». Si le client est une personne morale, faire suivre la mention manuscrite du cachet et signature du représentant légal

TITULAIRE(S)
NOM(S) PRÉNOM(S) _____

Signatures des mandants précédées de la mention manuscrite « *Bon pour pouvoir* »

MANDATAIRE <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M ^{lle}
NOM <small>(de jeune-fille pour les femmes mariées)</small> _____
NOM MARITAL <small>(obligatoire pour les femmes mariées)</small> _____
PRÉNOMS <small>(tous les prénoms)</small> _____
DATE DE NAISSANCE _____
LIEU DE NAISSANCE <small>(pays ou département + commune)</small> _____

NATIONALITÉ _____
ADRESSE _____

FONCTION _____
PIÈCE D'IDENTITÉ : NATURE _____
N° _____
DÉLIVRÉE À _____
LE _____ PAR _____

Signature du mandataire précédée de la mention manuscrite « *Bon pour acceptation de pouvoir* »

COLLABORATEUR BNP Paribas
NOM _____
PRÉNOM _____
AGENCE _____

VISA

Les informations recueillies dans ce document sont obligatoires pour procéder à la gestion du Mandat Télématique. Elles seront utilisées pour les nécessités de la gestion interne et pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Le responsable du traitement est BNP Paribas. Ces informations sont principalement utilisées par la Banque pour les finalités suivantes : gestion du Mandat Télématique, prospection, études statistiques et lutte contre le blanchiment d'argent.

Ces informations sont destinées à BNP Paribas, néanmoins elles pourront être communiquées aux prestataires de services et sous-traitants pour l'exécution de travaux effectués pour le compte de la Banque.

Elles pourront donner lieu à exercice du droit d'accès, de rectification et d'opposition dans les conditions prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés, par courrier adressé à BNP Paribas, APAC TDC Val de Marne, TSA 30233 94729 FONTENAY-SOUS-BOIS cedex.

Chaque signataire a pris note que BNP Paribas conservera la présente lettre valant contrat sous la seule forme numérisée, ce qu'il accepte expressément.

Exemplaire Client



BNP PARIBAS | La banque et l'assurance d'un monde qui change

BNP Paribas SA au capital de 2415491972 euros - Siège social : 16, boulevard des Italiens, 75009 Paris.
Immatriculée sous le n° 662 042 449 RCS Paris. Identifiant CE FR76662042449. ORIAS n° 07 022 735.
STUDIO A3C ♦ Référence : PV16505B - Août 2012 - Ce document est imprimé sur du papier certifié.