

Procuration

A des fins d'identification, il est **impératif** de joindre au présent formulaire la copie d'une pièce d'identité officielle tant du client que de la personne autorisée à le représenter.

Prière de remplir le formulaire de manière complète et en caractères d'imprimerie

Données relatives au client

Madame Monsieur

Prénom _____

Nom _____

Rue/n° _____

NPA/Localité _____

Date de naissance _____ (jour/mois/année)

E-mail _____

Personne autorisée

Madame Monsieur

Prénom _____

Nom _____

Rue/n° _____

NPA/Localité _____

Date de naissance _____ (jour/mois/année)

Téléphone _____

E-mail _____

Prière d'utiliser l'adresse ci-dessus pour la correspondance (si cette option est souhaitée, cocher la case correspondante)

Lien avec le client

Conjoint(e)/partenaire enregistré(e) Concubin(e) Représentant(e) légal(e)/père ou mère Fils ou fille

Tuteur(trice)/curateur(trice) Autre _____

Déclaration de procuration

J'autorise la personne mentionnée ci-dessus à agir dès à présent en mon nom et accéder à mes données selon le périmètre ci-dessous. A cette fin, je délègue net+Entremont (Sateldranse S.A.) ainsi que tous ses collaborateurs compétents de leur secret professionnel et de leur devoir de discrétion à l'égard de la personne mentionnée plus haut, cela sans réserve aucune.

Je reconnais être personnellement lié/e juridiquement, cela en tout temps, par l'ensemble des actes accomplis par la personne autorisée en vertu de la présente procuration.

Veuillez cocher ce qui convient:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Disposer de mon login et de mon mot de passe afin de procéder aux mises en service et dépannages | <input type="checkbox"/> Recevoir l'ensemble de la correspondance |
| <input type="checkbox"/> Procéder à des modifications contractuelles | <input type="checkbox"/> Recevoir la correspondance suivante: |
| <input type="checkbox"/> Résiliation contractuelle | <input type="checkbox"/> Factures |
| <input type="checkbox"/> Recueil de renseignements personnels | <input type="checkbox"/> Correspondance générale |
| <input type="checkbox"/> Transmission de renseignements personnels | <input type="checkbox"/> Décisions |
| <input type="checkbox"/> Modifier mes données personnelles (p.ex. mon nom, mon état civil, mon adresse, mes coordonnées de paiement, mes coordonnées bancaires) | |

Autres restrictions du mandat

La présente procuration entre en force à compter de la date de sa signature. Elle est valide jusqu'à la révocation écrite. Elle vaut également au-delà du décès ou d'une déclaration d'absence de la personne assurée, ou encore de la perte par cette dernière de l'exercice de ses droits civils.

Lieu/date

Signature du/de la client/e

Lieu/date

La personne autorisée

Prière d'envoyer au service-clientèle de net+Entremont le formulaire dûment rempli, y compris la copie des pièces d'identité officielles. Merci!