



## OUVERTURE D'UN COMPTE TRIODOS POUR PROFESSIONNELS

Réservé à la banque:

N° de rel.: 02000-  N° de compte:  -   
 -   
 -

### DEMANDE D'OUVERTURE D'UN COMPTE TRIODOS

Faites votre choix

Le(s) soussigné(s) demande(nt) l'ouverture d'un:

compte à vue Triodos Business

compte à vue Internet Banking Business

-----  
 compte d'épargne Triodos

compte d'épargne Triodos Plus  
avec un solde moyen observé sur l'année calendrier  $\geq$  75.000 EUR

-----  
 compte à terme Triodos

- Formules:

court terme:  (min.1 mois – max. 364 jours / min. 25.000 EUR )

long terme:  an(s) (min. 1 an – max. 10 ans / min. 2.500 EUR )

terme avec garantie de liquidité: 3 ans obligatoires

- Intérêts:

versement des intérêts sur:

un nouveau compte d'épargne à ouvrir auprès de la Banque Triodos

le compte n°:  -

capitalisation des intérêts

### EXTRAITS DE COMPTE

Format

Vous pouvez choisir les deux formats.

Réception des extraits de compte :

sous format pdf (disponible gratuitement si vous demandez accès à Internet Banking)

sous format papier par la poste

Nous avons pris connaissance de la tarification liée à ces envois  
(voir la liste des tarifs professionnels sur [www.triodos.be](http://www.triodos.be))

Périodicité

La périodicité indique la fréquence à laquelle les extraits de compte sont générés.

Veuillez indiquer votre choix :

annuel

semestriel

trimestriel

mensuel

hebdomadaire

journalier

Vous pouvez revoir ce choix à tout moment en modifiant les paramètres de chaque compte via Internet Banking.

### INTERNET BANKING

(optionnel)

Cochez cette option

pour recevoir les documents d'inscription

Lier le(s) compte(s) à Triodos Internet Banking



## OUVERTURE D'UN COMPTE TRIODOS POUR PROFESSIONNELS (suite)

### COORDONNÉES DU DEMANDEUR

*Veuillez compléter  
en majuscules suivant  
les statuts*

*N° d'entreprise:  
Registre National Personne  
Morale (conformément  
à la loi du 16 janvier 2003 -  
Banque-Carrefour des  
Entreprises)*

*Si différente de celle  
du siège social*

*Les mandants sont  
les personnes représentant  
officiellement l'organisation  
suivant les statuts ou  
d'autres documents  
d'identification officiels.*

#### Siège social

Nom: \_\_\_\_\_

Forme juridique: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Bte: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_

Pays: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

N° d'entreprise: RPM \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Numéro national: \_\_\_\_\_

#### Adresse de correspondance

M. /  Mme Prénom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Fonction: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Bte: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_

Pays: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### Représenté par

Mandant 1  M. /  Mme Prénom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Fonction: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Mandant 2  M. /  Mme. Prénom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Fonction: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

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

*Réservé à la banque:*

