

Formulaire d'Association de Fait



Les représentants des associations de fait doivent remplir et signer le présent document en plus du contrat. En signant ce document en qualité de représentants, les signataires acceptent une responsabilité conjointe et solidaire.

Vous (le « Client »), allez devenir un client professionnel de Payconiq International S.A. (« Payconiq »). Pour cela nous vous demandons de remplir ce formulaire et de joindre les documents demandés.

Le Client accepte expressément que tous les documents à fournir sur la base ou en relation avec le présent Contrat et le présent document, et toutes modifications de ceux-ci, puissent être fournis par voie électronique.

Le Client est informé que les données contenues dans le présent document peuvent être traitées au sein d'une entité du groupe Payconiq située dans un pays membre de l'Union Européenne ainsi que d'autres entités telles que référencées dans les Conditions Générales.

Définition

Une association de fait est une organisation

- sans personnalité juridique propre,
- formée par plusieurs personnes,
- établie sur une base volontaire et durable,
- avec un objectif commun et bien défini,
- sans intention de réaliser un bénéfice au profit des membres (pour eux-mêmes en tant qu'association),
- et dans lequel les membres n'ont pas droit à leur part des bénéfices réalisés, ni à la récupération d'un apport qu'ils ont fait, même au moment de leur retraite individuelle, de leur exclusion ou de leur licenciement.

Données

Nom de l'association

Adresse

Date d'établissement

Objet de l'association

Signature

Par la présente, l'association _____ déclare que:

- les signataires sont tous solidairement et conjointement responsables;
- Le numéro de compte _____ sera uniquement utilisé pour les activités liées à l'association.

Procuration

Merci d'indiquer ci-dessous les personnes ayant procuration sur le compte mentionné précédemment avec Oui/Non Chaque signataire doit remplir des données personnelles et signer avec "lu et approuvé"

N'oubliez pas d'envoyer une copie de la pièce justificative d'identité (CNI, passeport) de tous les signataires de la déclaration ci-dessous:

Nom / adresse / date et lieu de naissance	Signature	Procuration

Effectué le _____ (date)