

Fondation de Prévoyance Cornèr Troisième Pilier

Via Canova 16
6901 Lugano
Switzerland

**Demande de codes d'accès aux Services
Digitaux (Troisième Pilier)**

Nom et Prénom

Date de naissance

N° AVS

Je soussigné, titulaire d'une ou de plusieurs relations de prévoyance auprès de la Fondation de Prévoyance Cornèr Troisième Pilier («**Fondation**»), prie la Fondation, en tant que Client de Cornèr Banque SA (la «**Banque**»), de demander à la Banque de m'attribuer des Codes d'Accès afin que je puisse accéder à mes relations de prévoyance via les Services Digitaux de la Banque. Je suis conscient que les Services Digitaux de la Banque permettent de consulter les comptes, les relevés de compte et la correspondance en format électronique (Services «**Comptes**» et «**Documents**») et que les services de paiement en sont en revanche exclus.

Je prends acte et reconnais que les Codes d'Accès personnels qui me seront attribués par la Banque sont associés à ma personne et me permettront d'accéder à toute relation auprès de la Banque sur laquelle je dispose de pouvoirs de disposition et/ou de consultation (par exemple en qualité de titulaire ou de mandataire) et à d'éventuels autres services de la Banque (par exemple dans le cadre des cartes de paiement, des plateformes de trading) pour lesquels la Banque a prévu l'utilisation des Codes d'Accès. Le présent engagement vaut également pour l'utilisation d'éventuelles fonctionnalités d'identification biométrique. Je m'engage également à indemniser la Fondation et la Banque de tout dommage, frais ou dépenses qu'elles pourraient subir ou encourir du fait de l'accès aux Services Digitaux de la Banque et/ou de leur utilisation au moyen des Codes d'Accès qui me sont attribués.

Je suis conscient et reconnais que la Banque m'enverra les Codes d'Accès personnels à l'adresse de domicile enregistrée, et je m'engage d'ores et déjà à les conserver de manière strictement confidentielle et à prendre toutes les mesures nécessaires afin d'éviter que des tiers puissent disposer des Codes d'Accès qui m'ont été attribués.

Afin de permettre à la Fondation et à la Banque la bonne gestion de l'émission des Codes d'Accès et des fonctionnalités liées aux Services Digitaux, j'autorise expressément la Banque à communiquer à la Fondation si je dispose ou non de Codes d'Accès qui me sont attribués en relation avec d'autres services fournis par la Banque. Je délègue donc la Banque du secret bancaire dans le cadre cette communication.

En outre, je reconnais et accepte que lorsque j'aurai reçu l'accès aux Services Digitaux de la Banque, toutes les communications de la Fondation concernant les relations de prévoyance me seront remises sous forme électronique par le biais des Services Digitaux, et je renonce simultanément à les recevoir en format papier.

En signant ce formulaire, je reconnais et accepte être lié par les Conditions Générales des Services Digitaux de Cornèr Banque SA et déclare les avoir lues, comprises et acceptées.

Lieu et Date

Signature du Titulaire du dépôt de prévoyance