

Date

Airwallex (Netherlands) B.V.

Keizersgracht 127

1015 CJ, Amsterdam

Destinataire: Airwallex (Netherlands) B.V. (“Airwallex”)

Ceci est pour confirmer que [insérer le nom du Client] (« la Société ») a autorisé la/les personne(s) suivante(s) (« PPTAs ») à agir au nom de la Société pour contracter ou autrement utiliser les services d'Airwallex et à signer tout document relatif à ces services :

| **Nom de la PPTA** | **Position de la PPTA dans la société** | **Coordonnées** |
| --- | --- | --- |
| [Nom de la PPTA] | [Position de la PPTA] | Adresse électronique : []Numéro de téléphone : [] |
| [Nom de la PPTA] | [Position de la PPTA] | Adresse électronique : []Numéro de téléphone : [] |
| [Nom de la PPTA] | [Position de la PPTA] | Adresse électronique : []Numéro de téléphone : [] |

La Société convient que :

1. elle notifiera rapidement Airwallex par écrit de tout changement apporté à cette autorisation ; et
2. cette lettre entrera en vigueur à la date de cette lettre et restera effective jusqu'à ce qu'Airwallex ait reçu une notification écrite de la part de la Société de tout changement apporté à cette autorisation.

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

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

[Nom du signataire]

Position: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Par exemple:

* Directeur / Cadre de direction (par exemple, PDG, DAF, DG et DRC)
* Directeur juridique
* Secrétaire général]

En date du : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_