

Compilare in stampatello.

Tutte le designazioni di persone si riferiscono a entrambi i sessi.

Valuta del conto CHF EUR
 N. conto postale _____

Compilato da PostFinance

Numero partner _____

1. Partner contrattuale

Ditta/associazione _____
 Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita _____ Telefono _____
 Via, n. _____ Casella postale _____
 NPA _____ Luogo _____
 Paese _____
 Nazionalità CH _____

2. Richiesta di carte

Le carte vengono emesse solo per persone con diritto di firma individuale.

La PostFinance Card permette di fare acquisti senza contanti, di pagare alle stazioni di servizio e online, nonché di prelevare contanti ai distributori automatici di banconote in Svizzera e all'estero. Può essere utilizzata ovunque sia presente il logo PostFinance o Mastercard.

PostFinance Card (con conto postale in CHF)

Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita _____ Nazionalità CH _____
 Desidero l'accesso al conto di risparmio per il prelievo di contanti con la PostFinance Card presso il Postomat: sì no

Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita _____ Nazionalità CH _____
 Desidero l'accesso al conto di risparmio per il prelievo di contanti con la PostFinance Card presso il Postomat: sì no

Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita _____ Nazionalità CH _____
 Desidero l'accesso al conto di risparmio per il prelievo di contanti con la PostFinance Card presso il Postomat: sì no

Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita _____ Nazionalità CH _____
 Desidero l'accesso al conto di risparmio per il prelievo di contanti con la PostFinance Card presso il Postomat: sì no

PostFinance Card in EUR (con conto postale in EUR)

Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita _____ Nazionalità CH _____
 Desidero l'accesso al conto di risparmio per il prelievo di contanti con la PostFinance Card presso il Postomat: sì no

Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita _____ Nazionalità CH _____
 Desidero l'accesso al conto di risparmio per il prelievo di contanti con la PostFinance Card presso il Postomat: sì no



Carta conto (con conto di risparmio in CHF o EUR)

La carta conto può essere utilizzata esclusivamente ai Postomat e presso gli uffici postali in Svizzera.

| | | | |
|-----------------|-------------------|--|-------|
| Cognome | _____ | Nome | _____ |
| Data di nascita | _____ Nazionalità | <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> | _____ |
| Cognome | _____ | Nome | _____ |
| Data di nascita | _____ Nazionalità | <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> | _____ |

Per ulteriori aventi diritto alla carta, p.f. allegare un modulo di adesione supplementare.

3. Osservazioni



4. Indirizzo di spedizione

Le carte devono essere inviate a:

Indirizzo al punto 1 (partner contrattuale)

al seguente indirizzo

È possibile consultare le condizioni di adesione valide per le carte di PostFinance fisiche e digitali su www.postfinance.ch/avvertenze-legali. Tali condizioni vengono inoltre spedite al titolare unitamente alla relativa carta e si considerano accettate dopo il primo utilizzo della stessa.

| | | | |
|---|-------|---|-------|
| Luogo | _____ | Luogo | _____ |
| Data | _____ | Data | _____ |
|  | ┌ |  | ┌ |

| | | | |
|---------|-------|---------|-------|
| Firma* | ┌ | Firma* | ┌ |
| Cognome | _____ | Cognome | _____ |
| Nome | _____ | Nome | _____ |

* In caso di firma collettiva, sono richieste due firme di organi/titolari o procuratori.

Si prega di inviare il formulario compilato a: PostFinance SA, Scan Center, 3002 Berna

