

Adesione PostFinance Card Pay per clienti commerciali

Compilato da PostFinance

Numero del conto postale _____

Valuta del conto CHF EUR

Numero partner _____

Codice di luogo _____

Tutte le designazioni di persone si riferiscono a soggetti di entrambi i sessi e a una pluralità di persone.

1. Partner contrattuale

Ditta _____

Via, n. _____

NPA _____ Luogo _____ Paese _____

Persona di contatto Cognome _____ Nome _____

Telefono _____

2. Richiesta di carte

La PostFinance Card Pay può essere impiegata esclusivamente per effettuare versamenti sul proprio conto in Svizzera presso le filiali della Posta. La carta è a pagamento, non personale e può essere consegnata anche a persone senza diritto di firma individuale.

Lingua

tedesco

francese

italiano

inglese

Numero di carte (a pagamento)

Osservazioni

Indirizzo di spedizione

Le carte devono essere inviate a:

Indirizzo al punto 1 (partner contrattuale)

al seguente indirizzo

Ditta _____

Cognome _____ Nome _____

Via, n. _____

NPA _____ Luogo _____ Paese _____

È possibile leggere le condizioni di adesione carte PostFinance fisiche e digitali su www.postfinance.ch/awertenze-legali. Queste si considerano accettate con il primo utilizzo della carta.

NPA _____ Luogo _____ Data _____

Firma _____ Firma _____

(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

