

Indicazioni per la compilazione del modulo

Gamma di servizi per persone fisiche **PostFinance**

Numero partner* _____ Numero dell'ordine _____
*indicazioni opzionali

Dati del cliente

Cliente ①	Ulteriore cliente (per il rapporto di partenariato) ②
<input checked="" type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora	<input type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora <input type="checkbox"/> stesso indirizzo come cliente 1
Cognome Muster	Cognome _____
Nome Peter	Nome _____
Via, n. Thunstrasse 12	Via, n. _____
NPA 3123	NPA _____
Luogo Belp	Luogo _____
Paese CH	Paese _____
Data di nascita 18.02.1960	Data di nascita _____
Nazionalità <input checked="" type="checkbox"/> CH	Nazionalità <input type="checkbox"/> CH
altra _____	altra _____
Permesso di soggiorno _____	Permesso di soggiorno _____
Telefono privato 031 990 12 10	Telefono privato _____
Telefono ufficio 031 990 12 12	Telefono ufficio _____
E-mail _____	E-mail _____
1 Professione imp. di commercio	Professione _____
Datore di lavoro Esempio SA, Berna	Datore di lavoro _____
Reddito annuo lordo <input type="checkbox"/> CHF 0 – CHF 29'999	Reddito annuo lordo <input type="checkbox"/> CHF 0 – CHF 29'999
<input type="checkbox"/> CHF 30'000 – CHF 74'999	<input type="checkbox"/> CHF 30'000 – CHF 74'999
<input checked="" type="checkbox"/> CHF 75'000 – CHF 149'999	<input type="checkbox"/> CHF 75'000 – CHF 149'999
<input type="checkbox"/> CHF 150'000 – CHF 249'999	<input type="checkbox"/> CHF 150'000 – CHF 249'999
<input type="checkbox"/> CHF 250'000 e oltre	<input type="checkbox"/> CHF 250'000 e oltre
La professione, il datore di lavoro e il reddito annuo lordo sono informazioni da fornire sempre e obbligatoriamente ai fini dell'apertura di un nuovo conto.	
Lingua di corrispondenza <input type="checkbox"/> te <input type="checkbox"/> fr <input checked="" type="checkbox"/> it <input type="checkbox"/> in	
2 <input type="checkbox"/> Sono già cliente e usufruisco dei seguenti prodotti/servizi: Numero del conto/IBAN _____	
<input type="checkbox"/> Non sono ancora cliente.	
Indirizzo per la corrispondenza (se diverso)	
<input type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora	
Cognome _____	Nome _____
Via, n. _____	Casella postale _____
NPA _____	Luogo _____
Paese <input type="checkbox"/> CH altro _____	
Sceita dei servizi	
Pacchetto bancario	
<input checked="" type="checkbox"/> Pacchetto bancario Smart	<input type="checkbox"/> Pacchetto bancario SmartPlus
<input type="checkbox"/> Opzione cartacea	
Conto delle spese _____	contto esistente _____ <input type="checkbox"/> nuovo conto

Questo modulo serve a scegliere i servizi offerti da PostFinance.

Si prega di compilare in modo ben leggibile e completo
Si prega di scrivere in stampatello, in modo ben leggibile, all'interno dei campi previsti e utilizzando un pennarello o una penna a sfera con inchiostro blu o nero. Verificare che tutti i campi siano compilati e che i dati necessari siano presenti. Non saranno accettate regole in materia di procura incomplete o contenenti dati errati.

1 Dati personali
A causa di disposizioni normative, PostFinance SA è tenuta a richiedere informazioni aggiuntive al cliente che avvia una nuova relazione commerciale. Vi preghiamo di compilare in modo esaustivo i dati relativi alla vostra professione, al datore di lavoro e al reddito annuo lordo. In caso di indicazioni incomplete o non veritiere, il conto desiderato non potrà essere aperto.

2 Siete già clienti di PostFinance
Segnate con una crocetta i servizi che utilizzate già e aggiungete i numeri dei conti.

3 Elenco dei titolari di conti
Per autorizzarci a pubblicare il conto nell'elenco dei titolari di conti occorre apporre una crocetta qui. Nell'elenco possono richiedere i dati di base (che contengono cognome, nome, domicilio, numero e valuta del conto) esclusivamente le collaboratrici e i collaboratori delle filiali della Posta, allo scopo di facilitare il traffico dei pagamenti con il o la titolare in questione.

4 Firme
Qui firma il cliente. Qualora si tratti di minorenni o di persone oggetto di una misura tutoria, occorre anche la firma del rappresentante legale/depositante.

Note
Per informazioni su tasse, commissioni e spese vogliate consultare l'opuscolo «Prezzi e condizioni per clienti privati» o il sito www.postfinance.ch.

Conto per le operazioni di pagamento

Valuta
 CHF EUR _____

Limite di scoperto del conto
 sì no

PostFinance Card
 a nome del cliente 1
 a nome del cliente 2

3 Il numero di conto può essere pubblicato nell'elenco dei titolari di conti non accessibile al pubblico

Servizi

Conto di risparmio

Valuta
 CHF EUR

Carta
 Desidero una carta conto
 a nome del cliente 1 a nome del cliente 2
 Desidero accedere al mio conto di risparmio con la PostFinance Card (vale solo per i prelievi ai Postomat)

E-finance per la gestione online dei conti

E-finance (nuova adesione)
 Con un utente, a nome di _____ Cliente 1 Cliente 2
 Con due utenti (per la relazione partner)
 Attivare i nuovi conti/depositi aperti per il numero di adesione e-finance esistente _____ N. _____

Protezione dei dati
Le informazioni relative alle modalità di trattamento dei dati personali da parte di PostFinance sono contenute nell'allegato «Informazioni sulla protezione dei dati» o nella nostra dichiarazione sulla protezione dei dati, consultabile all'indirizzo postfinance.ch/dpd.

Come procedere per comunicare dati personali di altre persone
Comunicandoci dati relativi ad altre persone, confermate di essere autorizzati a farlo e che i dati sono corretti. Prima della comunicazione, assicuratevi che detti terzi siano informati del trattamento dei loro dati da parte nostra e inoltrate loro una copia del documento allegato «Informazioni sulla protezione dei dati» o della nostra dichiarazione sulla protezione dei dati che trovate su postfinance.ch/dpd.

Osservazioni

Data **16.08.2023**

Firma cliente 1 _____ Firma cliente 2* _____

4 _____

* Firma del rappresentante legale, se il cliente 1 è minorenne o sottoposto a misure tutorie.

Avete qualche domanda?
Se durante la compilazione del modulo dovesse sorgere qualche dubbio, rivolgetevi alla più vicina filiale PostFinance, al più vicino ufficio postale oppure telefonate semplicemente al numero 0848 888 700 (tariffa normale).