

Contratto base per persone fisiche

Base per tutte le relazioni di affari

Contratto base fra PostFinance SA e il seguente partner contrattuale, in seguito detto cliente:

(Le designazioni di persone si riferiscono ad entrambi i sessi, sia a persone singole che ad una pluralità di persone)

Numero partner (facoltativo) _____

Cliente ①

Signor Signora

Cognome _____

Nome _____

Via, n. _____

NPA _____

Luogo _____

Paese _____

e ulteriore cliente (per il rapporto di partenariato) ②

Signor Signora stesso indirizzo come cliente ①

Cognome _____

Nome _____

Via, n. _____

NPA _____

Luogo _____

Paese _____

Il cliente conferma di avere ricevuto e preso atto delle condizioni generali e delle condizioni di adesione di PostFinance SA e riconosce il loro contenuto come giuridicamente vincolante per la sua relazione d'affari con PostFinance SA. In particolare, il cliente conferma di avere letto ed accettato la disposizione relativa alla riservatezza (applicazione del segreto bancario).

Con la presente il cliente conferma di essere l'avente economicamente diritto dei valori patrimoniali consegnati nell'ambito del presente rapporto contrattuale (questo comprende conti, prodotti e servizi già esistenti e futuri, gestiti nell'ambito del presente contratto base).

Sì

No

Nei rapporti con PostFinance, per le attuali e future relazioni di affari sono vincolanti le firme qui di seguito, con riserva delle eventuali procure già rilasciate:

<input type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora ①	Firma <input type="checkbox"/> individuale* <input type="checkbox"/> collettiva	
* Ove non specificato viene conferito il diritto di firma individuale.		
Cognome _____		
Nome _____		
Nazionalità <input type="checkbox"/> CH altra _____		Il cliente deve apporre la firma all'interno del campo
Relazione <input type="checkbox"/> Partner contrattuale/cliente <input type="checkbox"/> altra _____		
<input type="checkbox"/> Rappresentante legale in qualità di _____		
Luogo _____	Data di nascita _____	
Paese _____	Data _____	

<input type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora ②	Firma <input type="checkbox"/> individuale* <input type="checkbox"/> collettiva	
* Ove non specificato viene conferito il diritto di firma individuale.		
Cognome _____		
Nome _____		
Nazionalità <input type="checkbox"/> CH altra _____		Il cliente deve apporre la firma all'interno del campo
Relazione <input type="checkbox"/> Partner contrattuale/cliente <input type="checkbox"/> altra _____		
<input type="checkbox"/> Rappresentante legale in qualità di _____		
Luogo _____	Data di nascita _____	
Paese _____	Data _____	

Le informazioni sulla protezione dei dati sono disponibili su [postfinance.ch/protezione-dei-dati](https://www.postfinance.ch/protezione-dei-dati), mentre quelle sull'attuazione della Legge sui servizi finanziari (che includono le autorizzazioni di PostFinance e i dati di contatto dell'autorità di vigilanza e dell'organo di mediazione) su [postfinance.ch/lserfi](https://www.postfinance.ch/lserfi).

