

Contratto base per persone fisiche

Base per tutte le relazioni di affari

* indicazioni opzionali

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*	_____	Numero dell'ordine*	_____
Cliente ①		<input type="checkbox"/> e ulteriore cliente (per il rapporto di partenariato) ②	
<input type="checkbox"/> Signor	<input type="checkbox"/> Signora	<input type="checkbox"/> Signor	<input type="checkbox"/> Signora <input type="checkbox"/> stesso indirizzo come cliente ①
Cognome	_____	Cognome	_____
Nome	_____	Nome	_____
Via	_____ N. _____	Via	_____ N. _____
NPA	_____	NPA	_____
Luogo	_____	Luogo	_____
Paese	_____	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). Il cliente informa immediatamente PostFinance in caso di modifica dei dati personali indicati nel presente contratto di base.

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). **IMPORTANTE: si prega di rispondere alla domanda.**

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

Le informazioni sulla protezione dei dati sono disponibili su 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.

