

Conto per le operazioni di pagamento

Valuta

CHF EUR _____

Limite di scoperto del conto¹

sì no

PostFinance Card

intestato al/alla cliente 1 intestato al/alla cliente 2

Servizi

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

¹ PostFinance può concedere un limite dello scoperto di conto conformemente alle CG vigenti. PostFinance può ridefinire costantemente l'ammontare di tale limite di scoperto, in genere a cadenza mensile, tenendo conto in particolare della solvibilità del/della cliente.

Conto di risparmio

Valuta

CHF EUR

Carta

Desidero una carta conto
 intestato al/alla cliente 1 intestato al/alla 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/a solo/a utente, a nome di Cliente 1 Cliente 2
 Con due utenti (in caso di relazione partner)
 Attivare i nuovi conti/depositi aperti per il numero di adesione e-finance esistente N. _____

Protezione dei dati

Le informazioni relative alla protezione dei dati sono disponibili su postfinance.ch/protezione-dei-dati.

Il/La cliente conferma che i dati da lui/lei comunicati nel corso della stipula del presente contratto sono corretti. Qualora tali dati dovessero cambiare, il/la cliente ne informa immediatamente PostFinance.

I dettagli relativi ai principi e alle modalità del trattamento dei dati sono consultabili nella Dichiarazione generale sulla protezione dei dati di PostFinance SA (postfinance.ch/dpd). In questo contesto si fa riferimento in particolare alle finalità del trattamento dei dati, alle categorie dei destinatari degli stessi e ai diritti in materia di protezione dei dati del/della cliente.

Nel caso in cui comunichi a PostFinance dati relativi ad altre persone, il/la cliente conferma di essere autorizzato/a a farlo e che i dati sono corretti. Su richiesta di PostFinance il/la cliente deve produrre la prova che queste persone acconsentono alla divulgazione dei dati che le riguardano e al loro ulteriore trattamento e sono state preventivamente informate in merito alla Dichiarazione generale sulla protezione dei dati di PostFinance SA (postfinance.ch/dpd).

Osservazioni

Luogo _____ Luogo _____

Data _____ Data _____

Firma del/della cliente 1 _____ Firma del/della cliente 2² _____

² Firma del/della rappresentante legale, se il/la cliente 1 è minorenne o una persona maggiorenne incapace di esercitare i diritti civili.

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

Compilato da PostFinance

Dati di adesione Timbro	
Servizio sottoscrittoreCodice di luogo _____ Numero personale _____	
<input type="checkbox"/> Filiale PF <input type="checkbox"/> Filiale della Posta <input type="checkbox"/> _____	
Ulteriori dati per l'apertura di conti per membri del personale di PostFinance	Legittimazione
Numero personale _____ Il/La cliente è <input type="checkbox"/> Collaboratore/collaboratrice	<input type="checkbox"/> visto. Valida fino _____

