

Numero partner\* \_\_\_\_\_ Numero dell'ordine \_\_\_\_\_

\* indicazioni opzionali

## Dati del cliente

| Cliente ①  |                                  | 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 _____   |   |
| Data di nascita _____  |                                  | Data di nascita _____   |   |
| Nazionalità <input type="checkbox"/> CH  |                                  | Nazionalità <input type="checkbox"/> CH                         |   |
| altra _____  |                                  | altra _____   |   |
| Permesso di soggiorno _____  |                                  | Permesso di soggiorno _____                                     |   |
| Telefono privato _____   |                                  | Telefono privato _____  |   |
| Telefono ufficio _____   |                                  | Telefono ufficio _____  |   |
| E-mail _____   |                                  | E-mail _____  |   |
| Professione _____  |                                  | Professione _____   |   |
| Datore di lavoro _____   |                                  | 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 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                    |   |
| Lingua di corrispondenza <input type="checkbox"/> te <input type="checkbox"/> fr <input type="checkbox"/> it <input type="checkbox"/> in |                                  |   |   |

Sono già cliente e usufruisco dei seguenti prodotti/servizi:

Numero del conto/IBAN \_\_\_\_\_

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 _____                      |                       |  |

## Scelta dei servizi

### Pacchetto bancario

- Pacchetto bancario Smart  Pacchetto bancario SmartPlus
- Opzione cartacea
- Conto delle spese \_\_\_\_\_ conto esistente \_\_\_\_\_  nuovo conto



## Conto per le operazioni di pagamento

### Valuta

CHF  EUR  \_\_\_\_\_

### PostFinance Card

- a nome del cliente 1  
 a nome del cliente 2

### Limite di scoperto del conto

sì  no

### Servizi

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

## 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](http://postfinance.ch/dpd).

### Come procedere per comunicarci 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](http://postfinance.ch/dpd).

### Osservazioni

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma cliente 1

  \_\_\_\_\_  
  
┌ \_\_\_\_\_ └

Firma cliente 2\*

  \_\_\_\_\_  
  
┌ \_\_\_\_\_ └

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

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

### Compilato da PostFinance

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Dati di adesione</b>  |  | Timbro  |
| Servizio sottoscrittore  | Codice di luogo _____  | Numero personale _____                            |
| <input type="checkbox"/> Filiale PF  | <input type="checkbox"/> Ufficio postale                                   | <input type="checkbox"/> _____                    |
| <b>Dati supplementari per l'apertura di conti per collaboratori del gruppo Posta</b> |  | <b>Legittimazione</b>                             |
| Numero personale _____   |  | <input type="checkbox"/> visto. Valida fino _____ |
| Il cliente è   | <input type="checkbox"/> collaboratore <input type="checkbox"/> pensionato |   |

