

Tutte le designazioni di persone si riferiscono a entrambi i sessi.

Numero dell'ordine (compilato da PostFinance) _____

1. Dati personali

Signora Signor _____ Data di nascita _____
Cognome o ditta _____
Nome _____
Via, n. _____
NPA _____ Luogo _____
Telefono privato _____ Telefono ufficio _____

2. Sottoscrivo obbligazioni di cassa

CHF EUR
Importo _____
(Il conto deve disporre di una copertura sufficiente)

Durata

2 anni 7 anni
 3 anni 8 anni
 4 anni 9 anni
 5 anni 10 anni
 6 anni

Data di esecuzione* _____

* Non prima di 1 giorno lavorativo dopo il ricevimento della cedola di sottoscrizione. Se non viene specificata alcuna data, l'incarico verrà eseguito alla ricezione dello stesso.

3. Addebito

Conto postale in CHF Conto postale in EUR

La valuta del conto di addebito dev'essere identica a quella delle obbligazioni di cassa.

Numero del conto _____

4. Firma

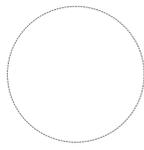
Con la mia firma confermo di aver letto e compreso il foglio informativo. L'obbligazione di cassa non può essere ceduta o costituita in pegno a favore di terzi.

Luogo _____ Data _____

Firma/e* _____

* Per i minorenni è necessaria anche la firma del/della rappresentante legale.

Lasciare in bianco

_____	_____	_____	
Servizio sottoscrittore	Codice di luogo	Numero personale	Bollo a data

© PostFinance SA

