

Richiesta di un contratto quadro (conto principale) PostFinance Visa Business Card



1. Avvertenze importanti

Requisiti:

L'azienda ha sede in Svizzera o nel Liechtenstein e dispone di un conto commerciale in CHF di PostFinance.

Condizioni:

Le condizioni complete sono disponibili su postfinance.ch/prezzi-cc.

Istruzioni per la compilazione della richiesta:

La vostra azienda dispone già di una o più PostFinance Visa Business Card?

Sì: compilare la richiesta della carta (pagina 3) e il modulo K¹.

No: compilare la richiesta di contratto quadro (pagine 1 e 2), la richiesta della carta (pagina 3) e il modulo K¹.

¹ Attenzione: la compilazione del modulo K (Accertamento del detentore del controllo) è un requisito indispensabile per la stipula di una PostFinance Visa Business Card. Se la vostra azienda dispone già di un modulo K compilato, non è necessario compilarlo di nuovo.

2. Informazioni sull'azienda

Azienda _____

Data di costituzione _____

N. conto commerciale _____

Sede dell'azienda

Via, n. _____

NPA _____ Località _____

Persona di contatto _____

Telefono _____

3. Stampigliatura della carta

Compilare soltanto se il nome dell'azienda deve essere stampigliato sulla Visa Business Card.

Attenzione: la riga stampigliata è composta al max di 21 caratteri, spazi inclusi. Non sono ammessi caratteri speciali e dieresi.

4. Modalità di pagamento

Addebito CH-DD (pagamento dell'intero importo)
Con l'apposizione della firma / delle firme legalmente valida/e, autorizziamo PostFinance ad addebitare, fino a revoca, gli importi dovuti sul nostro conto commerciale. Gli addebiti possono essere revocati per iscritto presso PostFinance entro 30 giorni dall'invio del documento del conto.

Fattura (pagamento dell'intero importo)
La fattura della carta di credito può essere pagata anche tramite eBill. La registrazione avviene in e-finance.

5. Determinazione dell'avente diritto economico

Con il presente il richiedente conferma che l'avente diritto economico dei valori apportati nell'ambito della relazione d'affari appartengono al titolare o ai titolari del conto PostFinance in questione.

Sì No



6. Firma/e dell'azienda

I firmatari, unicamente rappresentanti della ditta con diritto di firma, confermano l'esattezza dei dati riportati nella presente richiesta e comunicano di propria iniziativa a PostFinance eventuali modifiche relative a tali dati. Dichiarano altresì di aver letto e compreso le Condizioni di adesione Carte di credito e Carte prepagate PostFinance e di accettarle come vincolanti. PostFinance si riserva la facoltà di respingere la presente richiesta senza indicarne i motivi.

Firma legalmente valida

Seconda firma legalmente valida in caso di diritto di firma collettiva

Data _____

Data _____

Cognome _____

Cognome _____

Nome _____

Nome _____



Apporre la firma all'interno del campo



Apporre la firma all'interno del campo

Avete pensato a tutto?

- Richiesta di contratto quadro con firma legalmente valida (cfr. pagina 2, punto 6)?
- Richiesta della carta compilata (cfr. pagina 3)?
- Modulo K compilato, se necessario (cfr. avvertenza a pagina 1, punto 1)?

Si prega di inviare la richiesta a: PostFinance SA, Card Center, Eternitstrasse 3a, 8870 Niederurnen

Parte riservata a PostFinance

Numero personale _____

Codice località _____

N. partner contratto quadro _____

REG GR1 GR2 GR3 GR4 Codice NOGA _____

S1 S3 S5 S10 S20 I _____ E

Indirizzo di corrispondenza _____ Data _____

Collaboratore/trice _____



Richiesta della carta PostFinance Visa Business Card



1. Informazioni sull'azienda

Azienda _____

Inserire il numero del conto della carta, se esiste già un contratto quadro (conto principale) Visa Business Card (cfr. fattura della carta di credito o e-finance).

N. del conto della carta: 800 _____

2. Dati personali del titolare della carta

Signora Signor Paese _____

Cognome _____ Telefono _____

Nome _____ Nazionalità _____

Indirizzo privato (domicilio) Data di nascita _____

Via, n. _____ Funzione _____

NPA _____ Collaboratore/trice

Località _____ Altra _____

Attenzione: la carta, il numero d'identificazione personale (NIP) e la corrispondenza vengono inviati all'indirizzo dell'azienda.

3. Dati della carta

Limite della carta desiderato: CHF _____ Carta con prelievo di contanti

(minimo: CHF 1'000.-; massimo: limite del conto principale)

Carta senza prelievo di contanti

4. Firma/e

I firmatari confermano l'esattezza dei dati riportati nella presente richiesta e comunicano di propria iniziativa a PostFinance eventuali modifiche relative a tali dati. Dichiarano altresì di aver letto e compreso le Condizioni di adesione Carte di credito e Carte prepagate PostFinance e di accettarle come vincolanti. PostFinance si riserva la facoltà di respingere la presente richiesta senza indicarne i motivi.

Firma del titolare della carta

Data _____ 

Apporre la firma all'interno del campo

Firma/e dell'azienda

Firma legalmente valida Seconda firma legalmente valida in caso di diritto di firma collettiva

Data _____ Data _____

Cognome _____ Cognome _____

Nome _____ Nome _____

 

Apporre la firma all'interno del campo

Apporre la firma all'interno del campo

Si prega di inviare la richiesta a: PostFinance SA, Card Center, Eternitstrasse 3a, 8870 Niederurnen

Parte riservata a PostFinance

Numero personale _____ Data _____
Codice località _____
N. partner _____
Titolare della carta _____
 S1 S3 S5 S10 S20 I _____ E



Collaboratore/trice _____