

# 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](https://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 K<sup>1</sup>.

No: compilare la richiesta di contratto quadro (pagine 1 e 2), la richiesta della carta (pagina 3) e il modulo K<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> 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

Data \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_



Apporre la firma all'interno del campo

Seconda firma legalmente valida in caso di diritto di firma collettiva

Data \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_



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 \_\_\_\_\_

Codice località \_\_\_\_\_

N. partner \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Titolare della carta

S1     S3     S5     S10     S20     I    \_\_\_\_\_     E

Collaboratore/trice \_\_\_\_\_

