

Indicazioni per la compilazione del modulo

Gamma di servizi
per persone fisiche

Numero partner* _____ Numero dell'ordine _____
* indicazioni opzionali

Dati del cliente

<p>Cliente 1</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora</p> <p>Cognome Must</p> <p>Nome Peter</p> <p>Via, n. Thunstrasse 12</p> <p>NPA 3123</p> <p>Luogo Belp</p> <p>Paese CH</p> <p>Data di nascita 18.02.1960</p> <p>Nazionalità <input checked="" type="checkbox"/> CH altre _____</p> <p>Permesso di soggiorno _____</p> <p>Telefono privato 031 990 12 10</p> <p>Telefono ufficio 031 990 12 12</p> <p>E-mail _____</p> <p>Professione imp. di commercio</p> <p>Datore di lavoro Esempio SA, Berna</p> <p>Reddito annuo lordo <input type="checkbox"/> CHF 0 – CHF 29'999 <input type="checkbox"/> CHF 30'000 – CHF 74'999 <input checked="" type="checkbox"/> CHF 75'000 – CHF 149'999 <input type="checkbox"/> CHF 150'000 – CHF 249'999 <input type="checkbox"/> CHF 250'000 e oltre</p> <p>Lingua di corrispondenza <input type="checkbox"/> te <input type="checkbox"/> fr <input checked="" type="checkbox"/> it <input type="checkbox"/> in</p>	<p>Ulteriore cliente (per il rapporto di partenariato) 2</p> <p><input type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora <input type="checkbox"/> stesso indirizzo come cliente 1</p> <p>Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p>Via, n. _____</p> <p>NPA _____</p> <p>Luogo _____</p> <p>Paese _____</p> <p>Data di nascita _____</p> <p>Nazionalità <input type="checkbox"/> CH altre _____</p> <p>Permesso di soggiorno _____</p> <p>Telefono privato _____</p> <p>Telefono ufficio _____</p> <p>E-mail _____</p> <p>Professione _____</p> <p>Datore di lavoro _____</p> <p>Reddito annuo lordo <input type="checkbox"/> CHF 0 – CHF 29'999 <input type="checkbox"/> CHF 30'000 – CHF 74'999 <input type="checkbox"/> CHF 75'000 – CHF 149'999 <input type="checkbox"/> CHF 150'000 – CHF 249'999 <input type="checkbox"/> CHF 250'000 e oltre</p>
--	---

2 Sono già cliente e usufruisco dei seguenti prodotti/servizi:
 Numero del conto/IBAN _____
 Non sono ancora cliente.

Indirizzo per la corrispondenza (se diverso)

Signor Signora

Cognome _____ Nome _____

Via, n. _____ Casella postale _____

NPA _____ Luogo _____

Paese 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 Direct
 (prelievo di contanti, pagamento negozi/stazioni di serv.)
 a nome del cliente 1 **3**
 a nome del cliente 2

Limite di scoperto del conto
 sì no

Servizi
 Desidero dei moduli per ordini di pagamento
 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 designazione partner)
 Attivare i nuovi conti/depositi aperti per il numero di adesione e-finance esistente N. _____

Osservazioni

Data **25.03.2021**

Firma cliente 1 Firma cliente 2* _____

4

* 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

Questo modulo serve a scegliere i servizi offerti da PostFinance.

Si prega di compilare in modo ben leggibile e completo

Si prega di scrivere in stampatello, in modo ben leggibile, all'interno dei campi previsti e utilizzando un pennarello o una penna a sfera con inchiostro blu o nero. Verificare che tutti i campi siano compilati e che i dati necessari siano presenti. Non saranno accettate regole in materia di procura incomplete o contenenti dati errati.

1 Dati personali

A causa di disposizioni normative, PostFinance SA è tenuta a richiedere informazioni aggiuntive al cliente che avvia una nuova relazione commerciale. Vi preghiamo di compilare in modo esaustivo i dati relativi alla vostra professione, al datore di lavoro e al reddito annuo lordo. In caso di indicazioni incomplete o non veritiere, il conto desiderato non potrà essere aperto.

2 Siete già clienti di PostFinance

Segnate con una crocetta i servizi che utilizzate già e aggiungete i numeri dei conti.

3 Elenco dei titolari di conti

Apponete una crocetta se ci autorizzate a pubblicare il vostro conto nell'elenco. Nell'elenco dei titolari di conti possono richiedere i dati di base (che contengono cognome, nome, domicilio, numero e valuta del conto) esclusivamente le ditte registrate presso di noi, allo scopo di facilitare il traffico dei pagamenti con voi.

4 Firma

Qui firma il cliente. Qualora si tratti di minorenni o di persone oggetto di una misura tutoria, occorre anche la firma del rappresentante legale/depositante.

Note

Per informazioni su tasse, commissioni e spese vogliate consultare l'opuscolo «Prezzi e condizioni per clienti privati» o il sito www.postfinance.ch.

Avete qualche domanda?

Se durante la compilazione del modulo dovesse sorgere qualche dubbio, rivolgetevi alla più vicina filiale PostFinance, al più vicino ufficio postale oppure telefonate semplicemente al numero 0848 888 700 (tariffa normale).