

Committente

☐ Signor

☐ Signora

Cognome

Nome

Via

N.

NPA

Luogo

Paese

Data di nascita

Numero e-trading

Ordine di trasferimento

☐ Trasferire l'intero deposito p.f.

☐ Autorizzo PostFinance a chiudere il deposito sopra
menzionato

☐ Si prega di trasferire i seguenti titoli

Trasferimento sul numero e-trading

Titolare e-trading

Titolo	Numero ISIN / di valore	Valore nominale / unità	Prezzo d'acquisto (facoltativo)

Luogo

Data


 Firma del
committente

Cognome

Nome

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

