

Indicazioni per la compilazione del modulo

Gamma di servizi per persone fisiche

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

Dati del cliente

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

1 Sono già cliente e usufruisco dei seguenti prodotti/servizi:
Conto privato n./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

Conto per le operazioni di pagamento

Valuta
 CHF EUR _____

Limite di scoperto del conto
 sì no

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

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

00194_0011 PF

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.

Conto di risparmio / E-conto di risparmio

Valuta
 CHF EUR

Servizi
 Desidero dei moduli per ordini di pagamento

Carta
 Desidero una carta conto
 a nome del cliente 1 a nome del cliente 2
 Desidero accedere al mio conto di risparmio / e-conto di risparmio con la PostFinance Card (vale solo per i prelievi ai Postomat)

Nota: se il conto è gestito in e-finance (cfr. rubrica «E-finance per la gestione online dei conti»), apriremo per lei un e-conto di risparmio.

Mandato di risparmio (nell'ambito dei conti autorizzati)

Se gestite il suo conto con e-finance potete impartire comodamente online l'ordine permanente.

Conto di addebito _____ Conto di accredito _____
 Da versare sul nuovo conto aperto

Importo _____ la prima volta il* _____ l'ultima volta il _____ Fino alla revoca
 due volte al mese mensile bimestrale trimestrale

* Se la data di esecuzione cade di sabato, domenica o in un giorno festivo generale, eseguire l'ordine prima sì no

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. _____

Avvertenza sulle offerte di PostFinance
PostFinance provvede ad aprire un conto privato, gioventù o formazione in base alla prestazione desiderata, all'età o a un certificato di formazione. Con l'offerta conto privato Plus beneficate di ulteriori vantaggi esclusivi. Le relative informazioni sono disponibili negli opuscoli e su internet.

Il cliente desidera un conto privato Plus _____ Conto spese _____

Osservazioni

Data **02.11.2018** **4** Firma cliente 1 Firma cliente 2* _____

* Firma del rappresentante legale, se il cliente 1 è minorenne o sottoposto a misure tutorie.

Per scopi interni

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).