

# Gamma di servizi

per persone fisiche

Numero partner\* \_\_\_\_\_

Numero dell'ordine \_\_\_\_\_

\* indicazioni opzionali

## Dati del cliente

Cliente ①	Ulteriore cliente (per il rapporto di partenariato) ②
<input type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora	<input type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora <input type="checkbox"/> stesso indirizzo come cliente 1
Cognome _____	Cognome _____
Nome _____	Nome _____
Via, n. _____	Via, n. _____
NPA _____	NPA _____
Luogo _____	Luogo _____
Paese _____	Paese _____
Data di nascita _____	Data di nascita _____
Nazionalità <input type="checkbox"/> CH	Nazionalità <input type="checkbox"/> CH
altra _____	altra _____
Permesso di soggiorno _____	Permesso di soggiorno _____
Telefono privato _____	Telefono privato _____
Telefono ufficio _____	Telefono ufficio _____
E-mail _____	E-mail _____
Professione _____	Professione _____
Datore di lavoro _____	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 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 type="checkbox"/> de <input type="checkbox"/> fr <input type="checkbox"/> it <input type="checkbox"/> en	

**Sono già cliente e usufruisco dei seguenti prodotti/servizi:**

Conto privato n./IBAN \_\_\_\_\_

**Non sono ancora cliente.**

## Indirizzo per la corrispondenza (se diverso)

<input type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora	
Cognome _____	Nome _____
Via, n. _____	Casella postale _____
NPA _____	Luogo _____
Paese <input type="checkbox"/> CH    altro _____	

## Scelta dei servizi

### 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  
 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 / 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. \_\_\_\_\_

Il cliente desidera un conto privato Plus

Conto spese \_\_\_\_\_

### Osservazioni

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma cliente 1



Firma cliente 2\*



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

© PostFinance SA

### Per scopi interni

Dati di adesione			Timbro
Servizio sottoscrittore	Codice di luogo _____	Numero personale _____	
<input type="checkbox"/> Filiale PF	<input type="checkbox"/> Ufficio postale	<input type="checkbox"/> _____	
Dati supplementari per l'apertura di conti per collaboratori del gruppo Posta			Legittimazione
Numero personale _____			<input type="checkbox"/> visto. Valida fino _____
Il cliente è	<input type="checkbox"/> collaboratore	<input type="checkbox"/> pensionato	

