

Gamma di servizi

per persone giuridiche, società di persone e ditte individuali



Numero partner* _____

Per scopi interni:

START-UP (non contrassegnare)

Dati del/della cliente

Ditta/Nome _____

Via (domicilio/sede) _____ N. _____

NPA _____

Luogo _____

Sito internet _____

Paese _____

Numero di collaboratrici e collaboratori (incl. la persona titolare dell'azienda)/membri _____

Ramo/Attività principale _____

Iscrizione nel registro di commercio sì no Forma sociale _____

Volume d'affari annuo CHF CHF 0 – CHF 99'999 CHF 1 mln – CHF 2,49 mln

CHF 100'000 – CHF 499'999 CHF 2,5 mln – CHF 4,99 mln

CHF 500'000 – CHF 999'999 CHF 5 mln e oltre

Persone di contatto delegate _____

Funzione _____

Numero di telefono _____ E-mail* _____

Lingua di corrispondenza te fr it in

Siamo già clienti con il seguente

Numero partner _____ Numero del conto _____

Non siamo ancora clienti.

Indirizzo per la corrispondenza (se diverso)*

Ditta/Nome _____

Via _____ N. _____ Casella postale _____

NPA _____

Luogo _____

Paese CH altra _____

Scelta dei servizi

Conto per le operazioni di pagamento

Valuta

CHF EUR _____

Designazione supplementare _____

Modalità di avviso

elettronico, tramite e-finance in formato PDF

Carta

Periodicità avvisi

settimanale

quindicinale

mensile

trimestrale

in funzione degli eventi

* indicazioni opzionali



PostFinance Card (diritto di firma individuale necessario)

intestata a Cognome, nome _____

Data di nascita _____ Nazionalità _____

intestata a Cognome, nome _____

Data di nascita _____ Nazionalità _____

PostFinance Card Pay (a pagamento)Carta per il versamento di contanti sul proprio conto Desidero ordinare _____ (numero) carte**Servizi** Il numero di conto può essere pubblicato nell'elenco dei titolari di conti non accessibile pubblicamente.**E-finance per la gestione online dei conti** **Nuova iscrizione a e-finance (soluzione standard)**

E-finance va aperta per i seguenti utenti con diritto di firma indicati qui di seguito:

Utente 1

Cognome _____

Nome _____

Nazionalità _____

Data di nascita _____

Funzione _____ individuale collettiva**Utente 2**

Cognome _____

Nome _____

Nazionalità _____

Data di nascita _____

Funzione _____ individuale collettiva **Nuova iscrizione a e-finance (soluzione personalizzata)**

Per dati da definire individualmente, come ulteriori aventi diritto di firma, ulteriori user, autorizzazioni, versamenti del salario, creditori, debitori, documenti d'ordine, documenti elettronici del conto e di deposito ecc., PostFinance vi contatterà direttamente.

 L'adesione a e-finance è confermata

Aggiungere il numero del conto appena aperto al numero di adesione esistente di e-finance. N. _____

Affinché gli utenti desiderati possano gestire il nuovo conto in e-finance, sarete contattati da PostFinance.

Consulenza telefonica/informazioniDesidero ricevere informazioni sulle seguenti soluzioni per le operazioni di pagamento Debitori Creditori

Cognome _____ Nome _____

Numero di telefono _____ Orario desiderato _____

in merito a _____



Protezione dei dati

Le informazioni relative alla protezione dei dati sono disponibili su postfinance.ch/protezione-dei-dati.

Il/La cliente conferma che i dati da lui/lei comunicati nel corso della stipula del presente contratto sono corretti. Qualora tali dati dovessero cambiare, il/La cliente ne informa immediatamente PostFinance.

I dettagli relativi ai principi e alle modalità del trattamento dei dati sono consultabili nella Dichiarazione generale sulla protezione dei dati di PostFinance SA (postfinance.ch/dpd). In questo contesto si fa riferimento in particolare alle finalità del trattamento dei dati, alle categorie dei destinatari degli stessi e ai diritti in materia di protezione dei dati del/della cliente.

Nel caso in cui comunichi a PostFinance dati relativi ad altre persone, il/La cliente conferma di essere autorizzato/a a farlo e che i dati sono corretti. Su richiesta di PostFinance il/La cliente deve produrre la prova che queste persone acconsentono alla divulgazione dei dati che le riguardano e al loro ulteriore trattamento e sono state preventivamente informate in merito alla Dichiarazione generale sulla protezione dei dati di PostFinance SA (postfinance.ch/dpd).

Osservazioni

Luogo	_____	Luogo	_____
Data	_____	Data	_____
			
Firma cliente ¹	_____	Firma cliente ¹	_____
Cognome	_____	Cognome	_____
Nome	_____	Nome	_____

¹ Firma del titolare/dell'organo o della persona in possesso di procura. In caso di diritto di firma collettiva sono necessarie due firme.

© PostFinance SA

Compilato da PostFinance

Dati di adesione		
Servizio intermediario	Codice di luogo _____	Numero personale _____
Servizio sottoscrivente	Codice di luogo _____	Numero personale _____
<input type="checkbox"/> Filiale PF	<input type="checkbox"/> Filiale della Posta	<input type="checkbox"/> _____

