

Regole in materia di procura in vigore tra PostFinance e gli/le eredi o l'esecutore/esecutrice testamentario/a del/della cliente PostFinance deceduto/a.

Si prega di compilare il presente modulo con una penna a sfera o un pennarello blu o nero.

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

\* indicazioni opzionali

Cliente 1		Cliente 2 (per il rapporto di partenariato)		
<input type="checkbox"/> Signor	<input type="checkbox"/> Signora	<input type="checkbox"/> Signor	<input type="checkbox"/> Signora	<input type="checkbox"/> stesso indirizzo del/della cliente 1
Cognome	_____	Cognome	_____	
Nome	_____	Nome	_____	
Via	_____	Via	_____	
N.	_____	N.	_____	
NPA	_____	NPA	_____	
Luogo	_____	Luogo	_____	
Paese	_____	Paese	_____	
Data di nascita	_____	Data di nascita	_____	
Data del decesso	_____	Data del decesso	_____	

## Campo d'applicazione

Gli/Le eredi elencati/e di seguito (o i/le loro rappresentanti) o gli/le esecutori/esecutrici testamentari/e del/della cliente autorizzano la persona o le persone indicata/e alla voce «Persona in possesso di procura» (in seguito detta/e «persona/e in possesso di procura») a rappresentarli/e in modo legalmente valido nei confronti di PostFinance. La/e persona/e in possesso di procura ha/hanno il diritto di disporre dei valori patrimoniali depositati presso PostFinance nonché dei servizi ad essi correlati (ad es. e-finance) e il diritto di essere informata/e sugli stessi a nome del/della cliente nella misura consentita dalla legge e può/possono rilasciare altre dichiarazioni giuridicamente vincolanti. Le firme e tutte le dichiarazioni e misure della/e persona/e in possesso di procura sono vincolanti per gli/le eredi (o i/le loro rappresentanti) o per l'esecutore/esecutrice testamentario/a. Le regole in materia di procura non si estinguono in caso di morte, dichiarazione di scomparsa, perdita della capacità di agire o fallimento di uno/a o più eredi (o dei/delle loro rappresentanti) o dell'esecutore/esecutrice testamentario/a. Esse restano in vigore fino a revoca scritta comunicata a PostFinance (art. 35 CO). La/e persona/e in possesso di procura e gli/le eredi (o i/le loro rappresentanti) o gli/le esecutori/esecutrici testamentari/e dovranno informare immediatamente PostFinance in caso di modifica dei dati personali qui riportati.

## Protezione dei dati

I dettagli relativi ai principi e alle modalità del trattamento dei dati sono consultabili nella dichiarazione generale sulla protezione dei dati di PostFinance SA disponibile su [postfinance.ch/dpd](http://postfinance.ch/dpd). In questo contesto si fa riferimento in particolare alle finalità del trattamento dei dati, alle categorie dei destinatari dei dati e ai diritti in materia di protezione dei dati degli/delle eredi o dell'esecutore/esecutrice testamentario/a del/della cliente deceduto/a.

Comunicandoci i dati personali di altri individui (ad es. eredi, persone con potere di rappresentanza o detentori/detentrici del controllo) conferma che ha l'autorizzazione a farlo e che tali dati sono corretti. Su richiesta di PostFinance 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 sulla dichiarazione generale sulla protezione dei dati di PostFinance SA.

**Si prega di inviare tutte le pagine in originale a:** PostFinance SA, Scan Center, 3002 Berna



**Dati degli/delle eredi (o dei/delle loro rappresentanti) o degli/delle esecutori/esecutrici testamentari/e**

Affinché le regole in materia di procura siano accettate, è necessario che siano elencati/e e firmino tutti/e gli/le eredi che figurano sul certificato ereditario o i/le loro rappresentanti o l'esecutore/esecutrice testamentario/a, in conformità con la legittimazione / l'atto di nomina.

Cognome	_____	Data	_____
Nome	_____	Firma	_____
Indirizzo	_____		
Luogo	_____		
Cognome	_____	Data	_____
Nome	_____	Firma	_____
Indirizzo	_____		
Luogo	_____		
Cognome	_____	Data	_____
Nome	_____	Firma	_____
Indirizzo	_____		
Luogo	_____		
Cognome	_____	Data	_____
Nome	_____	Firma	_____
Indirizzo	_____		
Luogo	_____		
Cognome	_____	Data	_____
Nome	_____	Firma	_____
Indirizzo	_____		
Luogo	_____		
Cognome	_____	Data	_____
Nome	_____	Firma	_____
Indirizzo	_____		
Luogo	_____		

In qualità di erede (o suo/sua rappresentante) o esecutore/esecutrice testamentario/a, apponendo la sua firma accetta senza riserve la nomina della/e persona/e in possesso di procura conformemente alla pagina 3, certificando altresì l'esattezza delle informazioni fornite e l'autenticità della sua firma.

00302\_00 IT PF 000040.00




**Le regole in materia di procura valgono:**


- per l'intera relazione d'affari o
- soltanto per i seguenti numeri di conto/deposito:

---


---

<b>Persona in possesso di procura 1</b>	Firma <input type="checkbox"/> individuale* <input type="checkbox"/> collettiva 	
<input type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora	* Ove non specificato viene conferito il diritto di firma individuale.	
Cognome	_____	
Nome	_____	
Data di nascita	_____	
Via	_____	N. _____
NPA	_____	Luogo _____
Paese	_____	
Nazionalità	<input type="checkbox"/> CH	altra _____
Relazione precisa con il/la cliente 1 o 2	_____	

**La persona in possesso di procura 1 deve apporre la sua firma all'interno del campo**

<b>Persona in possesso di procura 2</b>	Firma <input type="checkbox"/> individuale* <input type="checkbox"/> collettiva 	
<input type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora	* Ove non specificato viene conferito il diritto di firma individuale.	
Cognome	_____	
Nome	_____	
Data di nascita	_____	
Via	_____	N. _____
NPA	_____	Luogo _____
Paese	_____	
Nazionalità	<input type="checkbox"/> CH	altra _____
Relazione precisa con il/la cliente 1 o 2	_____	

**La persona in possesso di procura 2 deve apporre la sua firma all'interno del campo**

<b>Persona in possesso di procura 3</b>	Firma <input type="checkbox"/> individuale* <input type="checkbox"/> collettiva 	
<input type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora	* Ove non specificato viene conferito il diritto di firma individuale.	
Cognome	_____	
Nome	_____	
Data di nascita	_____	
Via	_____	N. _____
NPA	_____	Luogo _____
Paese	_____	
Nazionalità	<input type="checkbox"/> CH	altra _____
Relazione precisa con il/la cliente 1 o 2	_____	

**La persona in possesso di procura 3 deve apporre la sua firma all'interno del campo**

