

Mandante

Cognome _____ Nome _____

Via, n. _____ Telefono _____

NPA _____ Luogo _____

La preghiamo di effettuare le seguenti modifiche con effetto immediato o Data _____ prima

Chiusura del conto e trasferimento dell'avere complessivo

_____ Trasferire (importo e valuta)

Servizio bancario

Numero del conto _____

Intestato a _____

Trasferimento a PostFinance

Numero del conto _____

Intestato a _____

Richiedo anche l'annullamento dei seguenti servizi connessi al suindicato conto

Carte clienti/Carte di debito (Maestro)

Carte di credito

La carta è allegata / le carte sono allegate

La carta è stata distrutta / le carte sono state distrutte

Tutti gli ordini permanenti

Tutti gli addebiti diretti

Deposito fondi (compilare pagina 2)

Negoziazioni in borsa elettroniche (compilare pagina 3)

Conto previdenza 3a (compilare pagina 4)

Osservazioni

Luogo _____ Data _____ Firma _____

© PostFinance SA



Mandante

Cognome _____ Nome _____

Via, n. _____ Telefono _____

NPA _____ Luogo _____

Banca attuale depositaria _____

Via, n. _____ Casella postale _____ Telefono _____

NPA _____ Luogo _____

Numero di deposito della banca precedente _____

Ordine di trasferimento impartito all'attuale banca depositaria

Numero di valore	Designazione fondo	Numero di quote del fondo
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Trasferimento delle quote a:

Banca: **UBS SA**
 NPA, Luogo: **8098 Zurigo**
 Numero del deposito: **230-EW102196.5 (intestato a PostFinance)**

Numero di deposito fondi presso PostFinance _____

Nota per la banca esecutrice: registrare il numero di deposito fondi del cliente PostFinance quale motivo del trasferimento dei titoli.

Data _____ Luogo _____

Firma Titolare del deposito _____

Si prega di notare che verranno forniti solo fondi dell'assortimento proposto da PostFinance.

Si prega d'inviare copia a: PostFinance SA, Centro servizi Fondi, PF25, Mingerstrasse 20, 3030 Bern, Fax +41 58 667 44 01

© PostFinance SA



PostFinance SA
 Back office Servizi TP
 3002 Berna
 Svizzera

Numero partner* _____

*indicazioni opzionali

Cliente 1

Signor Signora

Cognome _____

Nome _____

Via, n. _____

NPA _____ Luogo _____

Paese _____

Data di nascita _____

e ulteriore cliente (per il rapporto di partenariato) 2

Signor Signora stesso indirizzo come cliente 1

Cognome _____

Nome _____

Via, n. _____

NPA _____ Luogo _____

Paese _____

Data di nascita _____

Banca attuale depositaria _____

Via, n. _____

NPA _____ Luogo _____

Numero di deposito della precedente banca depositaria _____

Casella postale _____

Telefono _____

Ordine di trasferimento impartito all'attuale banca depositaria

Si prega di trasferire la totalità dei titoli in deposito

Si prega di trasferire i seguenti titoli

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

A favore del mio numero di contratto e-trading _____

Coordinate bancarie: **Swissquote Bank SA**
Back Office – Settlement
Ch. de la Crétaux 33
Case Postale 319
CH-1196 Gland
SWIFT: SWQBCHZZXXX
Fax: +41 22 999 94 42
E-mail: settlement@swissquote.ch

Data _____

Firma cliente 1 _____

Firma cliente 2 _____

Indirizzo dell'attuale istituto del pilastro 3a

Dati personali dell'intestatario della previdenza (mandante)

Cognome _____ Nome _____

Via, n. _____

NPA _____ Luogo _____

Data di nascita _____ Stato civile _____

Ordine all'attuale istituto del pilastro 3a

Numero del conto previdenza e nome dell'attuale istituto del pilastro 3a:

Trasferimento e chiusura del conto

Con il presente incarico, dispongo il trasferimento del mio avere di previdenza dal mio conto previdenza sopracitato al mio conto previdenza 3a sottocitato, aperto presso la Fondazione di previdenza 3a PostFinance. Prendo atto che eventuali titoli saranno venduti.

Trasferimento sul conto postale 30-765432-7 / IBAN CH13 0900 0000 3076 5432 7
 Fondazione di previdenza 3a PostFinance
 Casella postale
 4002 Basilea

Numero del conto presso la Fondazione di previdenza 3a PostFinance (dato obbligatorio)

Conferma della Fondazione di previdenza 3a PostFinance

La Fondazione di previdenza 3a PostFinance attesta che il conto sopracitato è un conto previdenza 3a, conformemente a quanto disposto dalle disposizioni legislative in materia di previdenza vincolata (pilastro 3a).

Luogo _____ Data _____

Firma dell'intestatario della previdenza _____

Si prega di inviare all'attuale istituto di previdenza del pilastro 3a.