

Per la modifica del suo indirizzo abbiamo bisogno dei dati riportati sotto:

(Compilare in stampatello.)

Ditta/società/associazione \_\_\_\_\_

Designazione supplementare \_\_\_\_\_

## Indirizzo precedente

Cognome	_____	Nome	_____
Via	_____	N.	_____
Casella postale	_____	NPA	_____
Luogo	_____	Paese	_____
Telefono	_____		

## Nuovo indirizzo

Cognome	_____	Nome	_____
Via	_____	N.	_____
Casella postale	_____	NPA	_____
Luogo	_____	Paese	_____
Telefono	_____		

## La modifica dell'indirizzo vale per

Sede commerciale/sociale  Indirizzo di corrispondenza

In caso di iscrizione nel registro di commercio, si prega di allegare il relativo estratto.

tutti i conti/depositi presso PostFinance (anche conti partner)

solo questi conti/depositi

\_\_\_\_\_



Validità  da subito  a partire da \_\_\_\_\_



**Come procedere per comunicarci dati personali di altre persone**

Comunicandoci dati relativi ad altre persone, confermate di essere autorizzati a farlo e che i dati sono corretti. Prima della comunicazione, assicuratevi che detti terzi siano informati del trattamento dei loro dati da parte nostra e inoltrate loro una copia del documento allegato «Informazioni sulla protezione dei dati» o della nostra dichiarazione sulla protezione dei dati che trovate su [postfinance.ch/dpd](http://postfinance.ch/dpd).

Con la vostra firma / le vostre firme conferma la correttezza dei dati.

Luogo	_____	Luogo	_____
Data	_____	Data	_____
	└		└

Firma*	└	Firma*	└
Cognome	_____	Cognome	_____
Nome	_____	Nome	_____

\* Firma del procuratore. In caso di firma collettiva sono necessarie due firme.

**Si prega di inviare il formulario compilato a:** PostFinance SA, Scan Center, 3002 Berna

**Compilato da PostFinance**

Numero partner _____
----------------------

