

1. Requisiti e condizioni

Requisiti per la sottoscrizione di una carta di credito:

- i richiedenti di una carta principale e una carta partner sono domiciliati in Svizzera o nel Liechtenstein (paese di domicilio);
- il richiedente di una carta principale dispone di un conto privato in CHF di PostFinance.

Le condizioni complete sono disponibili su postfinance.ch/cartedicredito

2. Scelta della carta

Sono già titolare di una carta di credito PostFinance con il numero di conto della carta¹: 800

¹ cfr. fattura della carta di credito o e-finance

Silver

Visa Classic Card /
Mastercard® Standard



- Visa
 Mastercard
- Visa
 Mastercard
- Visa
 Mastercard

Visa Ice Hockey Card



- Visa
- Visa
- Visa

Gold

Visa Gold Card /
Mastercard® Gold



- Visa
 Mastercard
- Visa
 Mastercard
- Visa
 Mastercard

Platinum

Visa Platinum Card



- Visa
- Visa

Carta principale

Età minima: 18 anni

Seconda carta

Età minima: 18 anni

Carta partner

Età minima: 16 anni

3. Dati personali

N. conto privato _____

Signora Signor

Cognome _____

Nome _____

Via, n. _____

NPA _____ Località _____

Data di nascita _____

Nationalità _____

Permesso di soggiorno² _____

4. Ordinazione carta partner

Queste informazioni sono necessarie se si richiede una carta partner sotto «Scelta della carta».

Signora Signor

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Nationalità _____

Rapporto con il richiedente (ad es. coniuge, compagno ecc.) _____

Stesso indirizzo del richiedente

Via, n. _____

NPA _____ Località _____

² I titolari di un permesso di soggiorno B, C o L UE/AELS sono pregati di allegare una copia del certificato di salario attuale e del permesso di soggiorno.

5. Attività professionale

Datore di lavoro _____

NPA _____ Reddito lordo annuo in CHF _____

Località _____



6. Modalità di pagamento desiderata

Addebito CH-DD (pagamento dell'intero importo)
Apponendo la mia firma, autorizzo PostFinance ad addebitare, fino a revoca, gli importi dovuti sul mio conto. Gli addebiti possono essere revocati per iscritto presso PostFinance entro 30 giorni dall'invio del documento del conto.

Fattura (pagamento dell'intero importo o pagamento parziale)
La fattura della carta di credito può essere pagata anche tramite eBill previa registrazione in e-finance.

7. Determinazione dell'avente diritto economico

Con il presente il richiedente conferma che l'avente diritto economico dei valori apportati nell'ambito della relazione d'affari appartengono al titolare o ai titolari del conto PostFinance in questione.

Sì No

8. Dati di contatto

n. di cellulare _____ e-mail _____

Desidero ricevere consigli e offerte. PostFinance può usare i miei dati di contatto per scopi di marketing.
Ho il diritto di revocare il mio consenso in qualsiasi momento. Maggiori informazioni su www.postfinance.ch/protezione-dei-dati.

9. Firma(e)

Il richiedente conferma la correttezza dei dati inseriti nella presente richiesta e informa PostFinance in modo proattivo di modifiche dei dati sopra nominati. Dichiara altresì di aver letto e compreso le Condizioni di adesione Carte di credito e Carte prepagate PostFinance e di accettarle come vincolanti. PostFinance si riserva la facoltà di respingere la presente richiesta senza indicarne i motivi.

Località _____ Data _____ Località _____ Data _____

Firma del titolare/richiedente della carta principale



Firma del titolare della carta partner



L

Apporre la firma all'interno del campo

L

L

Apporre la firma all'interno del campo

L

Ha pensato a tutto?

- Ha indicato il reddito annuo (cfr. punto 5)?
- Ha firmato la richiesta di emissione della carta (cfr. punto 9)?
- Titolari di un permesso di soggiorno B, C o L UE/AELS: è stata allegata una copia del certificato di salario e del permesso di soggiorno (cfr. punto 3)?

Si prega di inviare la richiesta a: PostFinance SA, Card Center, Eternitstrasse 3a, 8870 Niederurnen

Per scopi interni

Numero personale _____
Codice località _____

N. partner carta principale _____					
N. partner carta partner _____					
<input type="checkbox"/> REG	<input type="checkbox"/> PLU	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> GR1	<input type="checkbox"/> GR2
<input type="checkbox"/> GR3	<input type="checkbox"/> GR4	<input type="checkbox"/> S100	<input type="checkbox"/> S500	<input type="checkbox"/> S1	<input type="checkbox"/> S3
<input type="checkbox"/> S5	<input type="checkbox"/> S10	<input type="checkbox"/> S15	<input type="checkbox"/> I	_____	
Elaborazione della richiesta della carta					
IKO:	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> PDF	<input type="checkbox"/> Papier
Data	_____				
Collaboratore/trice	_____				

