

1. Requisiti e condizioni

Il richiedente

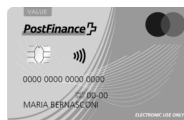
- è domiciliato in Svizzera o nel Liechtenstein (paese di domicilio);
- è titolare di un conto privato in CHF di PostFinance;
- ha almeno dodici anni.

Le condizioni complete sono disponibili su postfinance.ch/cartedicredito

2. Scelta della carta

Mastercard® Value con il seguente design:

- standard jeans



3. Dati personali

Cognome	_____	N. conto privato	_____
Nome	_____	Data di nascita	_____
Via, n.	_____	Nazionalità	_____
NPA	_____	Permesso di soggiorno ¹	_____
Luogo	_____		

¹ Si prega di allegare una copia del permesso di soggiorno.

4. Dati personali del rappresentante legale (obbligatori per i minorenni)

Cognome	_____	Data di nascita	_____
Nome	_____	Nazionalità	_____
<input type="checkbox"/> Stesso indirizzo del richiedente		Via, n.	_____
NPA	_____	Luogo	_____
Rapporto con il richiedente ²	_____		

² Rapporto che intercorre tra il rappresentante legale e il richiedente (ad es. madre, padre ecc.).

5. 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

6. Autorizzazione di pagamento per la prima ricarica

Apponendo la mia firma autorizzo PostFinance ad addebitare una tantum all'emissione della Mastercard Value l'importo sotto indicato sul mio conto PostFinance e ad accreditarlo sulla mia carta. **Tale importo deve essere disponibile sul conto PostFinance fino al momento dell'addebito. In assenza della copertura richiesta sul conto, la carta non verrà emessa.**

Prima ricarica:

- CHF 100.– CHF _____

L'importo della ricarica non deve essere inferiore a CHF 100.– né superiore a CHF 5'000.–.



7. Dati di contatto

Per eventuali richieste di chiarimento sono reperibile ai contatti seguenti:

n. di cellulare _____ e-mail _____

Desidero ricevere consigli e offerte. PostFinance può usare i miei dati di contatto per scopi di marketing.

Prendo atto che la riservatezza del contenuto e il rispetto del segreto bancario non possono essere garantiti in e-mail e SMS. Ho il diritto di revocare il mio consenso in qualsiasi momento. Maggiori informazioni su www.postfinance.ch/protezione-dei-dati.

8. 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.

Luogo _____

Luogo _____

Data _____

Data _____

Firma del richiedente della carta

 _____

Firma del rappresentante legale

 _____

┌
└
Apporre la firma all'interno del campo

┌
└
Apporre la firma all'interno del campo

Ha pensato a tutto?

- Ha firmato la richiesta di emissione della carta (cfr. punto 8)?
- Minorenni: sono stati indicati i dati personali ed è stata apposta la firma del rappresentante legale (cfr. punti 4 e 8)?
- Titolari di un permesso di soggiorno: la copia del permesso di soggiorno è stata allegata (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 _____

MC _____

N. partner carta principale _____

N. partner rappresentante legale _____

REG PLU A J
 GR1 GR2 GR3 GR4 E

Data _____

Collaboratore/trice _____

