

Procura per la richiesta di informazioni via telefono con password per clienti aziendali

Il nome della ditta e l'indirizzo della sua sede devono essere **indicati in modo giuridicamente vincolante e completo** come da iscrizione nel Registro di commercio o documenti di pari valore.

Nome della ditta _____ _____	Indirizzo della sede Via/n. _____
Iscritta nel Registro di commercio dal _____ (di seguito denominata mandante)	NPA/località _____ Paese _____

Con la presente il mandante autorizza la persona che telefona a Visa Card Services SA (di seguito denominata Visa) e indica correttamente la seguente password

Password _____

(di seguito denominata procuratore) a rappresentarlo nei confronti di Visa nel modo seguente:

Il procuratore è autorizzato a richiedere informazioni disponibili presso Visa in merito a dati del cliente, dettagli delle fatture, limiti, transazioni o relativi reclami nonché all'intero scambio di corrispondenza. Egli ha altresì la facoltà di richiedere il blocco di carte in caso di perdita o furto. Il mandante attesta e accetta la validità della password fino alla sua revoca per iscritto o alla sua sostituzione con una nuova password. Il mandante acconsente esplicitamente che le informazioni qui definite vengano comunicate solo a chi indica correttamente la password attuale. Spetta a lui assicurarsi che abbiano accesso alla password esclusivamente le persone autorizzate. Visa declina qualsiasi responsabilità per l'utilizzo abusivo della password. La password indicata nel presente documento va a sostituire eventuali password definite in precedenza.

La presente procura per la richiesta di informazioni via telefono rimane in vigore anche in caso di fallimento del mandante (cfr. art. 35 Codice delle obbligazioni svizzero).

La presente procura sottostà al diritto svizzero che disciplina anche la validità del diritto applicabile concordato fra le parti contraenti. Il mandante e il procuratore dichiarano di riconoscere **la competenza esclusiva dei tribunali presso la sede di Visa**. Visa ha tuttavia la facoltà di adire le vie legali anche presso qualsiasi altro tribunale competente.

Il mandante:

Luogo/data

Luogo/data

Nome/cognome della persona avente diritto di firma* (in stampatello)

Nome/cognome della persona avente diritto di firma* (in stampatello)

Firma legalmente valida (se necessario collettiva)

Firma legalmente valida (se necessario collettiva)

* Allegare **obbligatoriamente** una copia del documento d'identità del **mandante** (fronte e retro) debitamente firmata (di entrambe le persone in caso di firma collettiva).

Timbro della ditta del mandante

**Si prega di spedire per posta il modulo compilato in ogni sua parte e firmato, insieme a tutte le copie dei documenti di identità, a:
Visa Card Services SA, Hagenholzstrasse 56, Casella postale 7007, 8050 Zurigo.**