

Firme

Titolare della carta

2508

.....
Luogo/data

.....
Firma

Firma giuridicamente valida della ditta (se necessario, collettivamente)

.....
Luogo/data

.....
Luogo/data

.....
Firma

.....
Firma

.....
Nome/cognome in stampatello

.....
Nome/cognome in stampatello

Si prega di inviare il modulo debitamente compilato e firmato alla propria banca o a
Viseca Card Services SA, Hagenholzstrasse 56, Casella postale 7007, 8050 Zurigo.
Ulteriori moduli di richiesta sono reperibili su viseca.ch/commercial

Lasciare vuoto.

Client ID

| 2 | | | | | | | | | |

DIP

| | | | | | | | | |

DIC

| | | |

Data

| | | | | | | | | |

Categoria clienti

Default BHK

Conteggio individuale FBU

N° rif.

| | | | | | | | | |

Tassa annuale Default 01 Alternativa 1° anno

| | | |

Anni successivi | | | |

Nome/località, banca/intermediario

Tel.

Interlocutore

Timbro/firme giuridicamente valide

Identificazione eseguita secondo la CDB PEP