

Richiesta per Mastercard® Corporate Card

Compilare in stampatello. Tutti i dati sono obbligatori. In caso di prima ordinazione è necessario presentare anche il modulo di base per l'anagrafica aziendale.

Dati della ditta

Importante: la carta e il codice PIN saranno inviati all'indirizzo della ditta.

Ditta Via/n.
..... NPA/località

N° di conto della carta | 1 | 1 | 0 |
(per le anagrafiche aziendali già esistenti, inserire il n° di conto della carta, presente sul conteggio mensile) Paese

Scelta della carta

Si prega di scegliere una carta (Argento o Oro). Per ciascun tipo di carta e valuta è necessaria una richiesta separata.

Mastercard® Corporate Card Argento in CHF



Tipo di carta desiderato

- Carta collaboratore
- Carta viaggi (solo per Internet)
- Carta acquisti (solo per Internet)

Tassa annuale

Max. CHF 100.-*
CHF 50.-**
CHF 50.-**

* A dipendenza del bonus sul volume di spesa ** Carte impersonali

Mastercard® Corporate Card Oro in CHF/EUR/USD



Tipo di carta desiderato

- Carta collaboratore
- Carta viaggi (solo per Internet)
- Carta acquisti (solo per Internet)

Tassa annuale

Max. CHF 170.- / EUR/USD 150.-*
CHF 50.- / EUR/USD 40.-**
CHF 50.- / EUR/USD 40.-**

Valuta desiderata

- CHF
- EUR
- USD

* A dipendenza del bonus sul volume di spesa ** Carte impersonali

Limite mensile della carta

Mastercard® Corporate Card Argento in CHF

- CHF 3000.-
- CHF 5000.-
- CHF 10000.- (massimo)

Limite desiderato: CHF | | | 000.-

Mastercard® Corporate Card Oro in CHF/EUR/USD

- CHF 10 000.- / EUR/USD 5 000.-
- CHF 15 000.- / EUR/USD 10 000.-
- CHF 20 000.- / EUR/USD 15 000.-

Limite desiderato: CHF/EUR/USD | | | | 000.-

Prelievo di contanti con codice PIN ai bancomat possibile:

- Sì
- No

Dati personali

Signora Signor Titolo

Nome

Cognome

Indirizzo privato

Via/n.

NPA/località

Paese

Identificazione | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Riferimento interno alla ditta, ad es. centro di costo, numero personale. Stampa su conteggio.

(max. 10 caratteri inclusi gli spazi, solo in stampatello, senza dieresi/accenti)

Data di nascita | G | G | | M | M | | A | A | A | A |

Nazionalità

Funzione Collaboratore/trice Altro

(si prega di indicare la funzione in modo preciso)

Telefono privato/cellulare

E-mail

Corrispondenza in Italiano Deutsch Français English

Intestazione sulla carta (nome e cognome):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(max. 24 caratteri inclusi gli spazi, solo in stampatello, senza dieresi/accenti)

Modalità di conteggio

Scegliere soltanto una delle seguenti opzioni.

Conteggio collettivo con indicazione dei saldi

Tutte le transazioni effettuate con la carta saranno fatturate mensilmente. La fattura per tutte le carte sarà inviata alla ditta. Inoltre, per ciascuna carta viene emesso un documento informativo con le singole transazioni.

N° di conto della carta

(per le anagrafiche aziendali già esistenti, inserire il n° di conto della carta, presente sul conteggio mensile)

Inviare il documento informativo con le singole transazioni per questa carta a
(se diverso dall'indirizzo dell'anagrafica aziendale):

Ditta
Nome
Cognome
Reparto
Via/n.
NPA/località

Indirizzo di spedizione del conteggio collettivo per tutte le carte sotto questo numero di conto (se diverso dall'indirizzo dell'anagrafica aziendale):

Ditta
Nome
Cognome
Reparto
Via/n.
NPA/località

Conteggio collettivo con notifica individuale

Tutte le transazioni effettuate con la carta saranno fatturate mensilmente. La fattura per tutte le carte sarà inviata alla ditta. Tutte le transazioni effettuate saranno riportate in dettaglio sulla fattura.

N° di conto della carta

(per le anagrafiche aziendali già esistenti, inserire il n° di conto della carta, presente sul conteggio mensile)

Indirizzo di spedizione del conteggio collettivo per tutte le carte sotto questo numero di conto (se diverso dall'indirizzo dell'anagrafica aziendale):

Ditta
Nome
Cognome
Reparto
Via/n.
NPA/località

Conteggio individuale

Tutte le transazioni con questa carta saranno conteggiate mensilmente con fatture separate e dettagliate.

Indirizzo di spedizione del conteggio individuale (se diverso dall'indirizzo dell'anagrafica aziendale):

Ditta
Nome
Cognome
Reparto
Via/n.
NPA/località

Inviare una copia del conteggio individuale al seguente indirizzo:

Ditta
Nome
Cognome
Reparto
Via/n.
NPA/località

Modalità di pagamento

Banca/Posta

NPA/località

IBAN

Optando per il **conteggio individuale** l'indicazione della relazione bancaria è obbligatoria.

Scegliamo la modalità di pagamento **Addebitamento diretto (LSV) per CHF e EUR*** e incarichiamo quindi la banca sopra indicata di pagare tutte le fatture ricevute da Visa Card Services SA al momento della loro presentazione.

*non possibile per le carte in USD

Scegliamo la modalità di pagamento **Polizza di versamento (PVR) per CHF** o **Bonifico bancario per EUR e USD** Pagabile al netto (senza interessi) entro 20 giorni dalla data della fattura

Importante: compilare anche la pagina successiva!

Indirizzo di spedizione per carta e codice PIN

Indirizzo di spedizione per la carta (se diverso dall'indirizzo dell'anagrafica aziendale):

Ditta
Nome
Cognome
Reparto
Via/n.
NPA/località
Paese

Indirizzo di spedizione per il codice PIN (se diverso dall'indirizzo indicato sulla carta):

Ditta
Nome
Cognome
Reparto
Via/n.
NPA/località
Paese

Accertamento dell'avente diritto economico

Se i valori patrimoniali che servono per pagare le fatture relative alla carta di credito aziendale richiesta e/o che oltre a tale importo vengono versati all'emittente della carta appartengono **esclusivamente** alla ditta, e se questa non è un'impresa individuale, una società semplice o una società di sede, le **indicazioni successive non sono necessarie**.

In caso contrario, la ditta dichiara che detti valori patrimoniali (apporre la crocetta nella casella corrispondente, è possibile una sola risposta)

- appartengono al titolare della carta.
- vengono custoditi dalla ditta a titolo fiduciario in favore della persona o delle persone riportate di seguito:
- appartengono alla persona o alle persone riportate di seguito:

(Nome/i / cognome/i / data di nascita / nazionalità / indirizzo)

.....
.....
.....
.....

La ditta s'impegna a comunicare i cambiamenti alla banca/all'emittente della carta di credito. La compilazione intenzionalmente errata del presente formulario è punibile (art. 251 del Codice penale svizzero, falsità in documenti; pena prevista: pena detentiva sino a cinque anni o pena pecuniaria).

Estratto dalle Condizioni Generali

Dichiarazione del/della firmatario/a

Con la presente il/la firmatario/a **conferma** l'esattezza dei dati riportati e **autorizza** Viseca Card Services SA a ottenere da terzi tutte le informazioni necessarie per la verifica delle indicazioni fornite, per l'elaborazione della richiesta di carta, per l'emissione della carta e per l'esecuzione del contratto, in particolare presso la Centrale d'informazione del credito (ZEK), le autorità (ad esempio, gli uffici d'esecuzione e fallimento, le autorità fiscali, controllo degli abitanti), la banca intermediaria, agenzie d'informazioni economiche, il datore di lavoro, altre società del Gruppo Aduno (www.aduno-gruppe.ch) o altre centrali d'informazione previste dalla legge (ad esempio, la Centrale d'informazione per il credito al consumo, IKO) o adeguate, e, in caso di blocco della carta, di mora dei pagamenti qualificata o d'utilizzo abusivo della carta o casi simili, annunciare il caso al ZEK o, nei casi previsti dalla legge, agli uffici competenti. In particolare, il/la firmatario/a **svincola** questi uffici dal segreto bancario, d'affari e rispettivamente d'ufficio.

Viseca Card Services SA è autorizzata a respingere questa richiesta di carta senza indicarne i motivi. In tal caso Viseca Card Services SA e le altre società del Gruppo Aduno sono autorizzate a proporre altri prodotti e servizi al/ alla firmatario/a (anche all'indirizzo e-mail riportato sopra). Il/la firmatario/a può revocare quest'autorizzazione per iscritto in ogni momento.

Viseca Card Services SA è autorizzata a conferire integralmente o parzialmente il mandato a terzi, **in Svizzera come all'estero**, per l'esecuzione di qualsiasi servizio derivante dalla relazione contrattuale, inclusi programmi di premi (ad esempio, controllo delle richieste, produzione di carte di credito, servizi online). Il/la firmatario/a **autorizza** Viseca Card Services SA a mettere a disposizione di questi terzi i dati necessari per l'esecuzione diligente dei mandati loro affidati e di trasmettere questi dati anche **all'estero** per tale scopo. Una trasmissione di dati avviene soltanto se coloro che devono riceverli si sono impegnati a mantenerli segreti, rispettivamente si sono impegnati al rispetto d'una protezione dei dati adeguata, e ad estendere tali obblighi ad altri eventuali partner contrattuali. Ulteriori informazioni sulla protezione dei dati sono contenute nell'Informativa sulla protezione dei dati dell'emittente, disponibile su www.viseca.ch.

Con l'apposizione della propria firma sulla carta di credito e/o con l'uso della carta, il/la firmatario/a conferma di aver preso conoscenza delle Condizioni Generali per l'utilizzo delle Business Card e Corporate Card di Viseca Card Services SA (Condizioni Generali), di averle capite e di accettarle. Il/la firmatario/a riceve le Condizioni Generali integrali insieme alla carta di credito. Queste possono essere ordinate anche in anticipo al **numero telefonico +41 (0)58 958 84 01** oppure – come pure le tasse attualmente in vigore connesse all'utilizzo della carta e rispettivamente al contratto – consultate sul sito www.viseca.ch. **Il contratto è soggetto al diritto svizzero.** Luogo di adempimento esclusivo, foro giudiziario nonché – per i firmatari con sede o domicilio all'estero – foro di esecuzione è **Zurigo**.

Importante: compilare anche la pagina successiva!

Firma del richiedente nonché firme e timbro della ditta

1904

.....
Luogo/data

.....
Firma del/della titolare di carta richiedente

.....
Timbro della ditta

.....
Luogo/data

.....
Luogo/data

.....
Firma giuridicamente valida della ditta (se necessario, collettivamente)

.....
Firma giuridicamente valida della ditta (se necessario, collettivamente)

.....
Nome/cognome in stampatello

.....
Nome/cognome in stampatello

Lasciare vuoto!

Client ID Preferred Partner (è necessario inserire la Client ID) Data

IID richiesta IID GSS Boni Code 1 2 3 Tassa annuale Default 01 Alternativa 1° anno Anni successivi

Categoria clienti Default BHK LSV-ID DIP DIS

Nome/località, banca/intermediario DIC N° rif.

Interlocutore Tel. Timbro/firme giuridicamente valide

Identificazione eseguita secondo la CDB PEP

Rappresentante del servizio clienti Firma (acquirente)

(timbro, firma)

Seconda firma (se necessario, acc. KDO)

(timbro, firma)