

MODULO D'ORDINAZIONE DEL NIP PER CLIENTI COMMERCIALI

Non ha ancora un codice NIP?

O non si ricorda più il codice NIP? Nessun problema, può richiederne un altro!

X **Si**, vi prego d'inviarmi un codice NIP per la mia carta aziendale.
(Il NIP sarà spedito all'indirizzo per l'invio del NIP memorizzato presso Swisscard AECS GmbH.)

DATI RELATIVI ALL'AZIENDA

Nome dell'azienda secondo il registro di commercio:

Numero del conto aziendale* (visibile sulla sua fattura):

DATI RELATIVI AL TITOLARE DELLA CARTA

Cognome*:

Nome*:

Data di nascita*:

Conto di fatturazione/conto della carta* (visibile sulla sua fattura):

FIRMA

Firma del titolare della carta

X

* Campi obbligatori

Rispedisca il modulo d'ordinazione compilato e firmato a:
Swisscard AECS GmbH, JSOB1, Postfach 227, CH-8810 Horgen