

Cambio di indirizzo

Compilando tutti i campi contrassegnati da * faciliterete l'evasione della vostra richiesta. Grazie.

Compilare il modulo, stamparlo e rinviarlo firmato a:

Swisscard AECS AG
Neugasse 18
Casella postale
CH-8810 Horgen

I miei/nostri dati personali

Intestazione

Sig.ra Sig.

Ditta

Cognome*

Nome*

Via/n.*

NPA*

Luogo*

Data di nascita*

Nr. di conto di carta*

Il mio / nostro nuovo indirizzo

Valido da*

Via/n.*

NPA*

Luogo*

Telefono uff.*

Telefono priv.*

Cellulare

E-mail

Luogo e data

Firma del titolare della carta