

CAMBIAMENTO D'INDIRIZZO.

Dati personali

Cognome

Nome

Si prega di indicare le ultime 10 cifre della sua carta

Nuovo indirizzo

Via/n°

NPA/luogo

Telefono privato

Cellulare

Telefono ufficio

E-mail

Autorizzo la Cornèr Banca SA a utilizzare il mio indirizzo e-mail per le proprie attività marketing.

Firma

Luogo/data

Firma

X

Si prega di compilare elettronicamente il formulario, di stamparlo, firmarlo e di spedirlo a:
Cornèr Banca SA, Cornèrcard, Via Canova 16, 6901 Lugano