

# CONFERMA RICHIESTA CAMBIO NOME.

## Dati personali

Si prega di indicare le ultime 10 cifre della sua carta

Cognome  Nome

Via/n°  NPA/luogo

Telefono privato  Telefono Ufficio

E-mail

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

## Cambio nome

**Con la presente vi confermo il cambio di nome.**

Il mio nome deve essere indicato sulla carta come segue (nome/cognome):  
(max. 23 caratteri, spazi inclusi, senza diresi/accenti)

## Importante

- Ci invii la copia di un documento aggiornato.
- Ci ritorni la carta tagliata in due.
- Firmi il formulario utilizzando il nuovo nome.

## Osservazioni

## Firma

Luogo/data  Firma

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