

MODULO DI CAMBIO INDIRIZZO SU CONTO CARTA

Io sottoscritto/a:

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

NUMERO DI PRATICA _____

NUMERO DI CARTA

				x	x	x	x	x	x						
--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

(Inserire le prime 4 cifre e le ultime 5 cifre della Carta American Express)

Richiedo che sia aggiornato il mio indirizzo di Domicilio? Si/NO:

In caso affermativo, confermo che il mio indirizzo di Domicilio è cambiato ed è il seguente (indicare):

Nuovo indirizzo di DOMICILIO

Indirizzo _____

Comune _____

Prov. _____ CAP _____

Richiedo che sia aggiornato il mio indirizzo di Residenza? Si/NO:

In caso affermativo, confermo che il mio indirizzo di Residenza è cambiato ed è il seguente (indicare):

Nuovo indirizzo di RESIDENZA

Indirizzo _____

Comune _____

Prov. _____ CAP _____

(allegare un Documento d'Identità, fattura o bolletta che comprovi la validità dell'informazione)

Dichiaro, a seguito dell'aggiornamento del mio indirizzo, di aver necessità di ricevere una nuova Carta.

Selezionare la casella sopra riportata SOLO SE, contestualmente al cambio indirizzo, si richiede la riemissione di una nuova carta, in quanto la precedente è stata bloccata tramite il Servizio Clienti per Furto, Smarrimento o perchè Non Ricevuta e non è stato possibile procedere con il nuovo invio in virtù della suddetta modifica dell'indirizzo.

Le ricordiamo che, come previsto dalla normativa anticicliaggio (D.Lgs. 231/07 e ss.mm.ii), il cliente ha l'obbligo di fornire, sotto la propria responsabilità, informazioni veritiere ed aggiornate per consentirci di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela.

Per Accordo ed Accettazione:

Firma del Titolare di Carta

Luogo e Data

----- li, ---/---/-----