



MODULO DI CAMBIO INDIRIZZO PER CARTE PERSONALI

Io sottoscritto/a:

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

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 con il seguente indirizzo (indicare).

L'indirizzo di Domicilio sarà utilizzato come indirizzo di Posta per la spedizione della Carta e di tutti i documenti riguardanti il prodotto (estratto conto, lettere ...).

Nuovo indirizzo di DOMICILIO

Indirizzo _____

Comune _____

Prov. _____ CAP _____

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 antiriciclaggio (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, ---/---/-----