ELENCO DELLE PERSONE CON DIRITTO DI FIRMA

L'elenco delle persone con diritto di firma va compilato dalle **società di sede** e da altre **persone giuridiche per le quali dai documenti societari non emergono le persone aventi diritto di firma.** Vanno comunicate le **firme** di tutti gli organi, i collaboratori ausiliari e i terzi che hanno diritto di firma nei confronti di Credit Suisse AG.

Azienda richiedente:

ELENCO DELLE PERSONE CON DIRITTO DI FIRMA

Cognome, nome: Nazionalità:

Stato di domicilio: Firma: ✗

Data di nascita: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ☐ **Firma singola** ☐ **Firma collettiva**
(barrare la casella corrispondente)

Cognome, nome: Nazionalità:

Stato di domicilio: Firma: ✗

Data di nascita: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ☐ **Firma singola** ☐ **Firma collettiva**
(barrare la casella corrispondente)

Cognome, nome: Nazionalità:

Stato di domicilio: Firma: ✗

Data di nascita: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ☐ **Firma singola** ☐ **Firma collettiva**
(barrare la casella corrispondente)

Cognome, nome: Nazionalità:

Stato di domicilio: Firma: ✗

Data di nascita: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ☐ **Firma singola** ☐ **Firma collettiva**
(barrare la casella corrispondente)

Cognome, nome: Nazionalità:

Stato di domicilio: Firma: ✗

Data di nascita: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ☐ **Firma singola** ☐ **Firma collettiva**
(barrare la casella corrispondente)

Cognome, nome: Nazionalità:

Stato di domicilio: Firma: ✗

Data di nascita: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ☐ **Firma singola** ☐ **Firma collettiva**
(barrare la casella corrispondente)

Cognome, nome: Nazionalità:

Stato di domicilio: Firma: ✗

Data di nascita: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ☐ **Firma singola** ☐ **Firma collettiva**
(barrare la casella corrispondente)

FIRME

L'azienda richiedente si impegna a comunicare eventuali variazioni a Swisscard AECS AG in qualità di emittente di carte di credito a nome e per conto di Credit Suisse AG.

Località/data
✗

Cognome e nome
✗

Firma avente valore legale secondo l'iscrizione nel registro di commercio o l'elenco delle persone con diritto di firma
✗

Allegare copia di un documento di riconoscimento ufficiale (passaporto, carta d'identità, patente di guida) completo di foto riconoscibile, firma, luogo e data di emissione

Località/data
✗

Cognome e nome
✗

Firma avente valore legale secondo l'iscrizione nel registro di commercio o l'elenco delle persone con diritto di firma
✗

Allegare copia di un documento di riconoscimento ufficiale (passaporto, carta d'identità, patente di guida) completo di foto riconoscibile, firma, luogo e data di emissione

Timbro dell'azienda

Località/data

Si prega di compilare la richiesta in tutte le sue parti direttamente online, di stamparla e di inviare il modulo firmato a:
Swisscard AECS AG
SCO3
Casella postale 227
8810 Horgen