

## Cambio di indirizzo

Compilando tutti i campi contrassegnati da \* faciliterete l'evasione della vostra richiesta. Grazie.

Compilare il modulo, stamparlo e rinviarlo firmato a:

**Swisscard AECS AG**  
Neugasse 18  
Casella postale  
CH-8810 Horgen

### I miei/nostri dati personali

Intestazione

Sig.ra    Sig.

Ditta

Cognome\*

Nome\*

Via/n.\*

NPA\*

Luogo\*

Data di nascita\*

Numero di carta\*

---

### Il mio / nostro nuovo indirizzo

Valido da\*

Via/n.\*

NPA\*

Luogo\*

Telefono uff.\*

Telefono priv.\*

Cellulare

E-mail

Luogo e data

Firma del titolare della carta