

CHANGEMENT D'ADRESSE

Données personnelles

Unité de facturation:

Prénom Nom

Nouvelle adresse

Rue/n° NPA/lieu

Téléphone privé Téléphone portable

Téléphone professionnel E-mail

J'autorise la Cornèr Banque SA à utiliser mon adresse e-mail pour ses activités de marketing.

Signature

Lieu/date Signature

W39



Veuillez retourner le formulaire dûment complété et signé au:
Cornèr Banca SA, Cornercard, Via Canova 16, 6901 Lugano