

Ordine per il rimborso dell' avere della carta

L'ordine per il rimborso dell' avere della carta deve essere presentato dal titolare del conto. Per il rimborso dell' avere di più di una carta è necessario compilare un formulario per ogni bancario o PostFinance. L'ordine non potrà essere eseguito nel caso in cui i dati forniti risultassero incompleti o scorretti. Se la carta presenta un saldo più di CHF/USD/EUR 50, possiamo imporre, per l'elaborazione del rimborso dell' avere della carta, una tassa di CHF/USD/EUR 20. La tassa per questa operazione ammonta, a dipendenza della valuta del conto. L'ordine deve essere inviato per posta, fax o come documento scannerizzato al seguente indirizzo : Swiss Bankers Prepaid Services SA, Servizio clienti, Kramgasse 4, CH-3506 Grosshöchstetten ; Fax +41 31 710 12 05 ; info@swissbankers.ch

Numero della carta	<input type="text"/>		
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Via / n°	<input type="text"/>		
NPA	<input type="text"/>	Località	<input type="text"/>
		Paese	<input type="text"/>
N° di telefono	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>		

Versamento sul conto bancario

N° IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome della banca	<input type="text"/>		Località	<input type="text"/>		
Valuta del conto	<input type="checkbox"/> CHF	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> USD			
BIC	<input type="text"/>		SWIFT	<input type="text"/>		

Versamento sul conto PostFinance

N° IBAN	<input type="text"/>					
---------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Dettagli del beneficiario, se non identico con il titolare della carta

Nome / Indirizzo	<input type="text"/>
------------------	----------------------

Con il presente documento autorizzo la Swiss Bankers Prepaid Services SA ad accreditare l' avere della mia carta sul conto indicato sopra.

Desidera l' annullazione della carta indicata dopo il rimborso dell' avere della carta?

Si No

Motivo per l' annullazione

Luogo e data

Firma del titolare della carta