

Ordine per il rimborso del credito della carta (partner Value)

Il presente modulo deve essere compilato, firmato e inviato **dal partner Value**. L'evasione dell'ordine può richiedere fino a quattro settimane.

Si prega di tener presente i seguenti punti:

- Per **ogni carta** viene addebitata una tassa amministrativa di CHF/USD/EUR 20.00. Se il credito disponibile è uguale o inferiore alla tassa amministrativa, non viene effettuato alcun pagamento. In questo caso la carta viene annullata e il credito residuo viene addebitato a favore della banca.
- Per **ogni carta** va indicato su quale conto di pagamento deve essere trasferito il credito.
- Il credito della carta viene **rimborsato** esclusivamente sul conto bancario svizzero intestato al partner Value.
- La carta viene chiusa dopo il rimborso del credito della carta.

Dati delle carte

Per favore, inserire solo **le prime e le ultime quattro cifre** del numero della carta per un massimo di cinque carte. La carta sarà chiusa dopo il rimborso del credito della carta e perderà la sua validità.

Carta 1

					X	X	X	X	X	X	X	X				
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Carta 2

					X	X	X	X	X	X	X	X				
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Carta 3

					X	X	X	X	X	X	X	X				
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Carta 4

					X	X	X	X	X	X	X	X				
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Carta 5

					X	X	X	X	X	X	X	X				
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Dati del/della titolare della carta

Appellativo: ☐ Signora ☐ Signore

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita (gg.mm.aaaa): _____

Nazionalità: _____

Dati del/della beneficiario/a (partner Value)

Partner Value: _____

Via, n°: _____

NPA/luogo, Paese: _____

Persona autorizzata a impartire l'ordine

Appellativo: ☐ Signora ☐ Signore

Nome: _____

Cognome: _____

E-mail: _____

Telefono: _____

Dati per i bonifici bancari (conti partner Value)

Si prega di verificare la correttezza di tutti i numeri di conto (IBAN) e di garantire che i relativi conti restino aperti fino a rimborso effettuato. Per ogni conto di pagamento va indicato **per quale/i carta/e** deve essere trasferito il relativo credito su tale conto.

Conto di pagamento in CHF

☐ Carta 1 ☐ Carta 2 ☐ Carta 3 ☐ Carta 4 ☐ Carta 5

IBAN: _____

Nome della banca: _____

Luogo, Paese: _____

BIC/SWIFT/Bank Code (in caso di conto estero): _____

Conto di pagamento in EUR

☐ Carta 1 ☐ Carta 2 ☐ Carta 3 ☐ Carta 4 ☐ Carta 5

IBAN: _____

Nome della banca: _____

Luogo, Paese: _____

BIC/SWIFT/Bank Code (in caso di conto estero): _____

Conto di pagamento in USD

☐ Carta 1 ☐ Carta 2 ☐ Carta 3 ☐ Carta 4 ☐ Carta 5

IBAN:

Nome della banca:

Luogo, Paese:

BIC/SWIFT/Bank Code (in caso di conto estero):



La sua check-list

- Il modulo è debitamente compilato e firmato da due persone aventi diritto di firma del partner Value
- Tutte le carte sono indicate con le prime e le ultime quattro cifre
- Per ogni carta è annotato un conto di pagamento
- Un documento ufficiale munito di timbro aziendale o, in alternativa, l'estratto del registro di commercio è allegato
- Una copia valida della carta d'identità o del passaporto di ogni persona firmataria è allegata

Apponendo la sua firma, conferma di aver allegato i documenti indicati per il rimborso. È possibile procedere al rimborso solo se il **modulo è debitamente compilato**.

Si prega di inviare il presente modulo e i documenti aggiuntivi **per e-mail** a info@swissbankers.ch **oppure per posta** a Swiss Bankers Prepaid Services SA, Servizio clienti, Kramgasse 4, 3506 Grosshöchstetten.

Nome, cognome:

Firma autografa:

Luogo, data:

Nome, cognome:

Firma autografa:

Luogo, data:
