Regole di autorizzazione in caso di successione



Regole di autorizzazione vigenti fra PostFinance e il seguente partner contrattuale, in seguito detto cliente. (Le designazioni di persone si riferiscono ad entrambi i sessi, sia a persone singole che ad una pluralità di persone)

Numero partner (facoltativo)	
Cliente (persona defunta)	Ulteriore cliente (per il rapporto die partenariato)
☐ Signor ☐ Signora	☐ Signor ☐ Signora ☐ stesso indirizzo come cliente
Cognome	Cognome
Nome	Nome
Via, n.	Via, n.
NPA	NPA
Luogo	Luogo
Paese	Page
Data di nascita	Data di nascita
Data del decesso	
indicata/e alla voce Procuratore 1 ovvero 2 (in segi di PostFinance. In particolare il/i procuratore/i ha/h cliente presso PostFinance e di rilasciare altre dichi procuratore/i sono vincolanti per la persona che h	unta (ovvero i loro rappresentanti) sopra indicata autorizzano la/e persona/e uito detta/e «procuratore») a rappresentarli in modo legalmente valido nei confronti nanno il diritto di disporre dei valori patrimoniali depositati a nome del iarazioni giuridicamente vincolanti. Le firme e tutte le dichiarazioni e misure del/dei a rilasciato la procura. Le regole vigenti per la procura non si estinguono fallimento di uno o più eredi. Esse restano in vigore fino a revoca scritta comunicata presentanti)
di erede, certificato di eredità).	siano elencati e firmino tutti gli eredi che figurano sul certificato ereditario (certificato
	Data
	Firma
Indirizzo	
Luogo	·
Cognome	Data
Nome	Firma
Indirizzo	
Luogo	
Cognome	Data
Nome	Firma
Indirizzo	
Luogo	
Cognome	Data
Nome	Firma
Indirizzo	
Luogo	





Cognome Nome Indirizzo Luogo Cognome Nome Indirizzo			Data Firma Data Firma
•	elazioni di affari		
Procuratore 1 Signor Cognome	□ Signora	Firma individuale* collettiva * Ove non specificato viene conferito il diritto di firma individuale.	<u>a</u> r
Nome Nazionalità Data di nascita	☐ CH altra		
Relazione precis	sa con il cliente		<u> </u>
Procuratore 2 ☐ Signor Cognome	□ Signora	Firma individuale* collettiva Ove non specificato viene conferito il diritto di firma individuale.	<u>`</u> `
Nome Nazionalità Data di nascita	☐ CH altra		
Relazione precis	sa con il cliente		
Insieme con le pr	resenti regole in	materia di autorizzazione vi preghiamo di in	viarci una copia del certificato ereditario ovvero certificat

© PostFinance SA



