

Conto corrente

Per il completamento degli informazioni di suo deposito, la preghiamo di inviare per posta o via fax il presente formulario, debitamente compilato e firmato, direttamente a **Swiss Life, Shareholder Services, Casella postale, 8022 Zurigo**. Restiamo a sua completa disposizione per ulteriori ragguagli.

Mandante

Cognome/Nome _____

Via _____

NPA/Luogo _____ Deposito n. _____

Conto Corrente Conferisco a Swiss Life l'incarico di pagare futuri versamenti come segue:

☐ Conto bancario n.: _____

IBAN: _____

a nome di: _____

Banca: _____

Indirizzo della banca: _____

Numero di giro bancario (n. GB) _____

☐ Conto postale n.

IBAN: _____

a nome di: _____

Data _____ Firma _____