

Richiesta di apertura di un conto per il versamento di capitale

Dati dell'azienda

Nome dell'azienda _____

Sede dell'azienda _____

Forma giuridica Società anonima Sagl Fondazione

Settore _____

Scopo dell'azienda _____

Dati della/e persona/e che richiede/richiedono l'apertura del conto

(sono considerate persone che richiedono l'apertura del conto le persone fisiche che firmano la presente richiesta)

Persona che richiede l'apertura del conto 1

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Nazionalità _____

Telefono _____ E-mail _____

Indirizzo di domicilio _____

Paese _____

Persona che richiede l'apertura del conto 2

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Nazionalità _____

Telefono _____ E-mail _____

Indirizzo di domicilio _____

Paese _____

Il capitale iniziale viene versato esclusivamente dalla/e persona/e che richiede/richiedono l'apertura del conto?

- Sì
- No. Si prega di fornire i dati relativi ai depositanti nel foglio allegato (pagina 3)

Apertura a titolo fiduciario e/o versamento per terzi

L'apertura e/o il versamento vengono effettuati a titolo fiduciario per conto di una terza persona?

No Sì, specificare: dati della terza persona

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Nazionalità _____
Indirizzo di domicilio _____
Azienda, indirizzo della sede _____
Paese _____

Capitale iniziale

Versamento di capitale da confermare CHF _____

Indirizzo di recapito del certificato di versamento di capitale

Inviare la conferma a: _____

A costituzione avvenuta, il capitale deve essere versato come segue:

- su un nuovo conto da aprire di Tellco Banca SA (processo di apertura separato per investimenti patrimoniali a partire da CHF 250'000)
- su un conto esistente obbligatoriamente intestato alla società
Banca _____ IBAN _____
- se ne darà comunicazione in un secondo momento

Commissione

Le commissioni attuali sono consultabili sulla nostra home page www.tellico.ch alla voce Download center/Tellco Banca SA/Commissioni.

Oppure commissione dello 0,5 per mille del capitale versato, almeno CHF 200.00 più IVA.

Previdenza professionale/assicurazione d'indennità giornaliera in caso di malattia e infortunio

Necessitiamo di una soluzione previdenziale personale e desideriamo ricevere una consulenza.

Referente _____ Numero di telefono _____

