



Codice identificativo: _____
(spazio riservato alla società)

FORMULARIO per CROSS BORDER

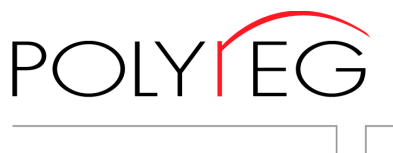
Cognome Nome / Società: _____

Securanda SA

Asset Manager - Qualified Advisor - Financial Intermediary Company
Member PolyReg and PolyAsset - General Self-Regulatory Organization
GIIN code FATCA: 7VBVBC.99999.SL.756

SEDE: Via Cattedrale, 7 – Lugano (TI) - Switzerland (CH)
CHE-191.930.910

e-mail: info@securanda.ch
tel: +41 91 229 37 31





codice identificativo: _____
(spazio riservato alla società)

FORMULARIO per CROSS BORDER

CLAUSULA AGGIUNTIVA PER I RAPPORTI CONTRATTUALI CROSS BORDER

N° di conto/deposito:

(Banca)

Dichiarante:

(Nome Cognome/Ragione Sociale)

(Data di nascita/Fondazione)

(Nazionalità/Sede)

(Indirizzo)

La ringraziamo per la fiducia accordata alla nostra Società. Per adempiere ai nostri obblighi di diligenza per la delega di gestione sulle operazioni nazionali ed internazionali, la preghiamo di contrassegnare le affermazioni pertinenti al suo caso

Con la sua firma il cliente conferma che l'iniziativa di contattare la Società Securanda SA è partita esclusivamente dal/i cliente/i stesso/i, la Società Securanda SA non ha assunto alcuna iniziativa per l'acquisizione del/i cliente/i.

cliente prega la Società Securanda SA di informarlo periodicamente in merito agli ulteriori prodotti e servizi.

Firma

Luogo e data Lugano, _____
