

Donnée actuelles

Unité de facturation

Titulaire de la carte

Numéro de téléphone portable actuel

E-Mail

Modifications**Nouveau numéro de téléphone portable**

E-Mail

Autres données

Signature

En signant ce document, je déclare avoir pris connaissance des informations citées et les avoir comprises.

Lieu/date

Signature du titulaire 

Merci de remplir le formulaire électroniquement, de l'imprimer et de le signer avant de l'envoyer à:
Cornèr Banca SA, Cornèrcard, Via Canova 16, 6901 Lugano.