

Modulo per attivazioni e mutazioni successive in eXpense per Mastercard®

Con il presente modulo l'avente diritto di apporre la firma per conto della ditta menzionata di seguito richiede un'attivazione in eXpense e/o le mutazioni dell'amministratore/titolare della carta per le Business/Corporate Cards:

Dati relativi alla ditta

Ditta NPA/località
Indirizzo Paese
Conto per il conteggio collettivo (riportato sulla fattura mensile) 1 1 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Login per eXpense

Sì (se non ancora attivato)

Amministratore

Nuovo Mutazione Supplementare

Nome Telefono (diretto)
Cognome E-mail

Attivazione in eXpense per le Business/Corporate Cards sottostanti della ditta richiedente (analogamente al punto 1)

Dati relativi ai titolari delle carte (invio tramite e-mail dei dati per il login)

Nome	E-mail
Cognome	Numero della carta
Nome	E-mail
Cognome	Numero della carta
Nome	E-mail
Cognome	Numero della carta
Nome	E-mail
Cognome	Numero della carta
Nome	E-mail
Cognome	Numero della carta

Firme e timbro della ditta

Il/la sottoscritto/a conferma che i dati in questione sono esatti e autorizza Visa Payment Services SA ad effettuare tutte le mutazioni summenzionate.

Luogo/data

Firma giuridicamente valida

Nome/cognome (in stampatello)

Luogo/data

Firma giuridicamente valida

Nome/cognome (in stampatello)

Timbro della ditta

Rispedire il modulo della mutazione debitamente compilato e firmato a:
Visa Payment Services SA, Hagenholzstrasse 56, Casella postale 7007, 8050 Zurigo.