

Richiesta d'apertura deposito a termine

Dati del cliente:

Conto di addebito

Conto CHF

Conto di risparmio

Conto di risparmio 60+

Cognome /
Ditta

N. conto

Nome

Via, n.

NPA, località

Telefono
privato

Telefono
ufficio

Il/Il sottoscritto/i fa/fanno richiesta di apertura di depositi a termine alle condizioni riportate in calce e riconosce/riconoscono l'applicabilità delle «Condizioni generali».

Nell'ambito dei rimborsi sono applicabili le condizioni del risp. conto di trasferimento (conto di risparmio, ecc.).

<u>Deposito a breve termine:</u>	<u>Deposito a lungo termine:</u>
3 mesi	2 anni
4 mesi	3 anni
5 mesi	4 anni
6 mesi	5 anni
7 mesi	6 anni
8 mesi	7 anni
9 mesi	8 anni
10 mesi	9 anni
11 mesi	10 anni
12 mesi*	

Importo minimo **100 000 CHF**; depositi più consistenti devono essere multipli di 10 000.
*Promozione fino al 31.05.2024: 1,60% su nuovi capitali a partire da 50 000 CHF

Importo minimo **5000 CHF**; depositi più consistenti devono essere multipli di 1000.

Importo CHF

Inizio del deposito

(Di norma due giorni lavorativi bancari dopo l'arrivo alla banca della richiesta)

Il conto di addebito summenzionato deve disporre della necessaria copertura.

Data

Firma / Firme

Si prega di recapitare la richiesta di apertura debitamente firmata alla vostra succursale (personalmente alla succursale, per posta o tramite e-mail a finanzen@wir.ch).

Spazio riservato alla banca:

Registrato:

Data

Visto

Esente da IP

Tasso d'interesse
