



Richiesta Carta PAYBACK American Express

Source code	Spid	Logo	PCT	PCI	Deal ID	Partner	PCN
X73030PB42	PYJ	825	40F	6	00592	PAYBK-IT	20172486900338027

Prerogative atto che per diventare Titolare di Carta PAYBACK American Express è necessario essere già iscritti al Programma PAYBACK (Info e Regolamento consultabili su www.payback.it) ed essere in possesso del numero della carta fedeltà PAYBACK che indico di seguito. La fruizione dei benefici associati al programma PAYBACK e derivanti dall'utilizzo della Carta PAYBACK American Express è subordinata al mantenimento di un conto PAYBACK attivo.

☒ (P) Riceverò un bonus di benvenuto di 1.000 punti PAYBACK alla prima transazione effettuata con la Carta PAYBACK American Express

1. DATI DEL RICHIEDENTE DELLA CARTA BASE

Prerogative atto che i miei dati personali, compreso il numero della carta fedeltà PAYBACK, saranno oggetto di comunicazione tra American Express e PAYBACK, come da rispettive informative (Informativa PAYBACK disponibile su www.payback.it/informativa-privacy), al fine di verificare l'iscrizione al Programma nonché permettere, nell'ambito della gestione del rapporto contrattuale instaurato, il riconoscimento dei benefici per i Titolari della Carta.

Sono iscritto a PAYBACK	Si
Il mio codice PAYBACK	6371524008095090
Nome	Vincenzo
Cognome	Niespolo
Sesso	M
Comune di nascita	NAPOLI (NA)
Provincia	NA
Data di nascita	30/12/1987
Nazionalità	Italia
Stato civile	Coniugato/a
Cognome da nubile di mia madre	Rota
Tipo di documento	Patente
Numero documento	AV8928113
Documento emesso da	Comune
Data di emissione	19/12/2015
Luogo di emissione	Imola
Provincia	BO
Codice Fiscale	NSPVCN87T30F839Q
Reddito lordo personale annuo	24000

2. PER CONTATTATI

Indirizzo di residenza	Via Contrada San Tommaso
Numero civico	65
CAP	83100
Comune	AVELLINO
Provincia	AV
Residenza presso	Casa in affitto
Risiedo qui dall'anno	2017
L'indirizzo di residenza coincide con l'indirizzo di corrispondenza?	Si
Indirizzo di corrispondenza	
Numero civico	
CAP	
Comune	
Provincia	
Recapito telefonico abitazione	
Recapito telefonico cellulare	3776973135
Indirizzo email	enzoita@libero.it
Modalità di invio periodico dell'Estratto Conto e delle comunicazioni legali	formato elettronico

3. PROFESSIONE E DATI BANCARI

Tipologia di lavoro	Dipendente
Professione	Impiegato
Nome Azienda	ITA SISTEMI
Indirizzo ufficio	Via Michelangelo Buonarroti
Numero civico	11
CAP	80030
Comune	SAN PAOLO BEL SITO
Provincia	NA
Lavoro qui dall'anno	2014
Banca	Poste Italiane
Anno di apertura conto	2008
Codice IBAN	IT08U0760102400001002359873

CREDITORE: American Express Services Europe Limited, sede secondaria per l'Italia, Viale Alexandre Gustave Eiffel, 15, 00148, Roma; Codice Identificativo del Creditore: IT36AXP0000005090991000

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO RICORRENTE SEPA (Il richiedente Carta deve essere l'intestatario del conto corrente o cointestatario dello stesso) La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione ad American Express a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da American Express. Il debitore ha diritto ad ottenere il rimborso dalla propria banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

FIRMA CARTA BASE

COPIA PER AMERICAN EXPRESS DA RISPEDIRE



Richiesta Carta PAYBACK American Express

Source code	Spid	Logo	PCT	PCI	Deal ID	Partner	PCN
X73030PB42	PYJ	825	4DF	6	00592	PAYBK-IT	20172486900338027

4. ALTRE INFORMAZIONI

Desideri richiedere una Carta Supplementare?	Si
Nome	Mariya
Cognome	Denhina
Sesso	F
Comune di nascita	Ucraina
Provincia	EE
Data di nascita	05/09/1993
Nazionalità	Ucraina
Tipo di documento	Carta d'identità
Numero documento	AR1560964
Documento emesso da	Comune
Data di emissione	08/09/2008
Luogo di emissione	Avellino
Provincia	AV
Codice Fiscale	DNHMY93P45Z138Q
L'indirizzo di residenza della Carta Supplementare coincide con il tuo?	Si
Indirizzo di residenza	
Numero civico	
CAP	
Comune	
Provincia	

Natura e Scopo della richiesta Carta:

• spese personali e/o familiari	Si
• altro (prego, specificare)	

Consenso per attività promozionali - Carta Base

Comunicazione tramite posta (ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. n. 196/2003)	Si
Comunicazione tramite telefono (ai sensi degli artt. 23 e 129 del D. Lgs. n. 196/2003)	No
Comunicazione tramite email	Si
Comunicazione tramite SMS	Si

Inoltre dai o nega il tuo consenso a ricevere, con le medesime modalità sopra autorizzate, comunicazioni commerciali personalizzate in base all'analisi delle tue scelte di consumo e delle tue preferenze. Si

Consenso per attività promozionali - Carta Supplementare

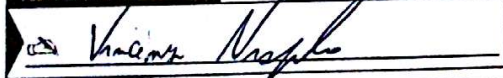
Comunicazione tramite posta (ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. n. 196/2003)	Si
Comunicazione tramite telefono (ai sensi degli artt. 23 e 129 del D. Lgs. n. 196/2003)	No
Comunicazione tramite email	Si
Comunicazione tramite SMS	Si

Inoltre dai o nega il tuo consenso a ricevere, con le medesime modalità sopra autorizzate, comunicazioni commerciali personalizzate in base all'analisi delle tue scelte di consumo e delle tue preferenze. Si

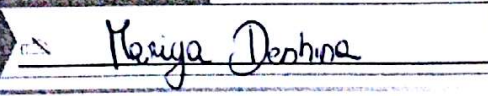
FIRME

Dichiaro di aver ricevuto e mi impegno a conservare, insieme al presente modulo di richiesta Carta, copia del Regolamento (04REGCHGPB0916), Foglio Informativo/Documento di Sintesi (04INFCHGPB0916), e Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (09PRIALL1215).

FIRMA CARTA BASE

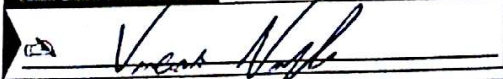


FIRMA CARTA SUPPLEMENTARE

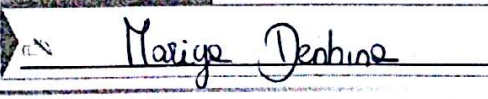


Dichiaro di aver letto attentamente e di accettare il Regolamento e il Foglio Informativo/Documento di Sintesi. Prendo atto che la mia richiesta potrebbe non essere accettata dall'American Express senza che io riceva ulteriori comunicazioni. Se la Carta viene emessa, l'attivazione e/o l'uso della Carta implicherà l'accettazione del Contratto da parte del sottoscritto, fermo restando il diritto di recedere dallo stesso entro 14 giorni dalla ricezione della Carta.

FIRMA CARTA BASE

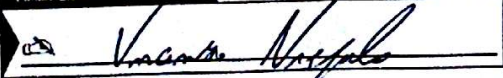


FIRMA CARTA SUPPLEMENTARE

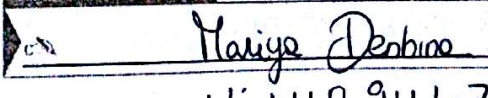


Dichiaro di approvare specificamente ai sensi e per gli effetti di cui agli Artt. 1341 e 1342 Cod. Civ., le seguenti clausole del Regolamento: 3 (Condizioni e precauzioni per l'uso della Carta e/o del Codice); 5 (Usi della Carta non consentiti); 6 (Estratti Conto); 8 (Pagamenti); 9 (Penali ed altri Addebiti per ritardi nei pagamenti); 10 (Uso della Carta e autorizzazione delle operazioni (Addebiti) da parte dell'American Express); 12 (Imputazione dei pagamenti); 13 (Tasso di Cambio); 14 (Carte Supplementari - Responsabilità Solidale); 15 (Uso di ATM - prelievi di contante in casi di emergenza); 16 (Addebiti Ricorrenti); 19 (Servizi Aggiuntivi); 20 (Assicurazioni); 22 (Smarrimento, furto o uso illecito della Carta - Operazioni eseguite in modo inesatto o non autorizzate); 23 (Reclami e richieste di rimborso per operazioni autorizzate); 24 (Modifiche del Contratto); 25 (Cessione del Contratto e/o cessione dei crediti); 27 (Sospensione della Carta); 28 (Diritto di recesso del Titolare); 29 (Revoca della Carta); 30 (Responsabilità dell'American Express); 32 (Controversie con gli Esercizi); 34 (Comunicazioni).

FIRMA CARTA BASE



FIRMA CARTA SUPPLEMENTARE



DATA

11/10/17