

**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 **X****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.**