

.....
.....
.....

Absender

Cornèr Banca SA
Cornèrcard
Via Canova 16
6901 Lugano/Switzerland

Vollmacht

Der Unterzeichnete

Name

Vorname

Adresse

Geburtsdatum

bestellt hiermit zu seinem Bevollmächtigten

Name

Vorname

Adresse

Geburtsdatum

Der Bevollmächtigte ist berechtigt von der Cornèr Bank AG Auskünfte über den Vollmachtgeber und seine finanzielle Situation einzuholen sowie in seinem Namen mit ihr in Kontakt zutreten und Anträge zu stellen.

Der Vollmachtgeber anerkennt hiermit alle Handlungen und Erklärungen seines Bevollmächtigten als für ihn unbedingt rechtsverbindlich.

Diese Vollmacht ist gültig bis zu ihrem ausdrücklichen schriftlichen Widerruf.

Ort und Datum

Unterschrift

H54