

Demande de remboursement – Cornèrcard Instant

Numéro de carte :

Titulaire: _____

Veillez transférer mon solde créditeur d'un montant

de _____

sur mon compte bancaire/postal.

Je prends note du fait que toute utilisation éventuelle de ma Cornèrcard jusqu'à la date de votre versement est susceptible de modifier le montant de ce solde créditeur. Je prends également note du fait qu'aucun remboursement ne sera effectué en faveur de tierces personnes.

Compte bancaire

Nom de la banque:

Localité/Agence:

Numéro de clearing bancaire:

IBAN:

Compte postal

Localité/Agence (bureau postal):

Numéro de compte postal:

IBAN:

Date: _____ Signature: _____

Veillez envoyer ce formulaire rempli et signé, accompagné d'une copie de votre pièce d'identité valide (recto et verso), à l'adresse suivante: Cornèr Banque SA, Cornèrcard, Via Canova 16, 6901 Lugano