

Carta Postepay Impresa: conferimento di incarico

Io sottoscritto/a
 Cognome Nome
 Codice Fiscale
 Nato/a a Provincia Nazione il
 Residente in Via CAP
 Provincia Nazione Telefono
 Cellulare (Obbligatorio per l'abilitazione ai pagamenti on-line sul sito www.poste.it)
 Indirizzo di recapito⁽¹⁾ Città Provincia Via CAP
 Documento di riconoscimento Numero
 Rilasciato da Luogo di rilascio

(1) Le comunicazioni non recapitate presso la Società/Ente sottoindicata/o saranno inviate a tale indirizzo.

A

Autorizzo espressamente il/la a:
 (indicare il nome della Società/Ente con cui si intrattiene il rapporto di lavoro, di collaborazione, pensionistico, assistenziale, associativo o di altra natura).

- richiedere per mio conto a Poste Italiane S.p.A. il rilascio della "Carta Postepay Impresa" e a trattare a tal fine i miei dati personali;
- richiedere per mio conto a Poste Italiane S.p.A., alla scadenza del periodo di validità della Carta ovvero in caso di smarrimento, sottrazione, deterioramento o distruzione della stessa, l'emissione di una nuova Carta. La Società/Ente sopraindicata/o inoltrerà la richiesta a Poste Italiane S.p.A. previa acquisizione di mia apposita autorizzazione scritta;
- ricevere e custodire le buste sigillate contenenti la Carta e il PIN fino al momento in cui le stesse mi saranno consegnate;
- abilitare la Carta secondo le modalità previste nelle Condizioni Generali di Contratto di seguito riportate (art. 1 comma 4);
- trasmettere a Poste Italiane S.p.A. - mediante l'utilizzo del Servizio di collegamento telematico BancoPostaImpresaonline (BPIOL) o di altri eventuali strumenti messi a disposizione da Poste Italiane S.p.A. - gli ordini di accredito delle somme a me dovute dalla/dal medesima/o Società/Ente sopraindicata/o, al fine di abilitare la Carta e/o di ricevere eventuali successivi versamenti;
- ricevere e custodire tutte le comunicazioni che saranno inviate da Poste Italiane S.p.A. alla mia attenzione presso la sede della Società/Ente sopraindicata/o e a me consegnate da quest'ultima/o;
- richiedermi, in caso di cessazione del rapporto con la Società/Ente sopraindicata/o, di provvedere all'estinzione della Carta, fermo restando che le eventuali commissioni richieste da Poste Italiane S.p.A. per tale operazione e/o per il rimborso del relativo valore monetario residuo saranno a mio carico.

Data e luogo Firma (del dipendente/associato/ecc.)

B

Il Richiedente dichiara di aver ricevuto, di aver preso visione e di accettare integralmente:

- le condizioni contrattuali per la richiesta e l'utilizzo della "Carta Postepay Impresa", di seguito riportate;
- il Foglio Informativo (FI) Cod. n. decorrenza dal relativo alla Carta Postepay Impresa.

Data e luogo Firma (del dipendente/associato/ecc.)

Il Richiedente dichiara espressamente di aver ricevuto le condizioni contrattuali per la richiesta e l'utilizzo della "Carta Postepay Impresa" sopra indicate al punto 1) ed il FI sopra indicato al punto 2).

Data e luogo Firma (del dipendente/associato/ecc.)

Il Richiedente approva specificamente, anche ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., tra le clausole contrattuali di seguito riportate:

Art. 1 (Oggetto, disciplina e richiesta di emissione); Art. 2 (Titolarità della Carta. Obblighi a carico del Titolare); Art. 4 (Validità della Carta); Art. 5 (Servizio di ricarica della Carta e modalità per la richiesta); Art. 6 (Servizi dispositivi e servizi informativi richiedibili con la Carta); Art. 7 (Modalità d'uso della Carta - limiti all'utilizzo); Art. 8 (Consenso e modalità di richiesta dei servizi fruibili con la Carta); Art. 9 (Importi trasferiti); Art. 10 (Rifiuto degli ordini di pagamento); Art. 11 (Informazioni per il Titolare); Art. 12 (Comunicazione di operazioni non autorizzate o effettuate in modo inesatto); Art. 13 (Responsabilità di Poste Italiane per le operazioni di pagamento non autorizzate, non eseguite o eseguite in modo inesatto); Art. 14 (Esclusione della responsabilità); Art. 15 (Smarrimento o sottrazione della Carta e/o del PIN); Art. 16 (Modifiche dei servizi fruibili con la Carta e delle condizioni contrattuali); Art. 17 (Rimborso - Estinzione della Carta); Art. 18 (Variazioni di indirizzo - Comunicazioni al Titolare); Art. 19 (Reclami e ricorsi); Art. 20 (Lingua, legge applicabile e foro competente).

Data e luogo Firma (del dipendente/associato/ecc.)

C

Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali

In relazione all'informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196, di seguito riportata, acquisite le informazioni di cui al menzionato articolo 13 e con riferimento al trattamento dei suoi dati personali raccolti da Poste Italiane, il sottoscritto:

- per quanto riguarda il trattamento dei suoi dati, da parte di Poste Italiane, per finalità statistiche, commerciali e promozionali dei prodotti e servizi offerti dal Gruppo Poste Italiane, attuate mediante comunicazioni cartacee ed elettroniche specificate nell'informativa stessa:

1 DÀ IL CONSENSO NEGA IL CONSENSO

- per quanto riguarda la comunicazione dei suoi dati da parte di Poste Italiane a società che offrono servizi e prodotti che possono interessarlo, le quali li utilizzeranno per finalità statistiche, commerciali e promozionali di propri prodotti, attuate mediante comunicazioni cartacee o elettroniche specificate nell'informativa stessa:

2 DÀ IL CONSENSO NEGA IL CONSENSO

Data e luogo Firma (del dipendente/associato/ecc.)

D

La Società/Ente accetta l'incarico conferitole e si impegna a dar corso agli adempimenti indicati alla lettera A del presente documento. Dichiara di aver assolto e adempiuto agli obblighi di adeguata verifica ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 231/07 e delle relative disposizioni integrative, modificative e di attuazione.

Data e luogo Firma (del Legale rappresentante della/del Società/Ente)

E

Dichiaro di aver ricevuto la Carta Postepay Impresa a me intestata e il relativo PIN.

Data e luogo Firma (del dipendente/associato/ecc.)

