

Registrazione Incasso

1. Partner contrattuale

GLN	RCC (FACOLTATIVO)
.....
NOME ENTE/STUDIO	NOME E COGNOME
.....
NPA E LUOGO	TELEFONO
.....

INDIRIZZO LEGALE (INDIRIZZO PRIVATO) - COMPILARE SOLO SE DITTA INDIVIDUALE

L'indirizzo legale (indirizzo privato) è richiesto dai proprietari unici a causa della piena e personale responsabilità della legge. Compilare solo se si è un imprenditore individuale.

NOME E COGNOME	NPA E LUOGO
.....
INDIRIZZO	
.....	

2. Scelta del prodotto

SÌ, DESIDERO ABBONARMI AL PRODOTTO INCASSO

PERSONA DI CONTATTO PER IL PARTNER ADDETTO ALL'INCASSO

Questa è la persona di contatto per il partner addetto all'Incasso e deve quindi avere accesso ai conti interni. Solo questa persona può inoltrare le fatture al partner addetto all'Incasso e gestirle.

APPELL- <input type="checkbox"/> SIG.RA <input type="checkbox"/> SIG.	TITOLO (FACOLTATIVO)	NOME DELLA BANCA
ATIVO
NOME E COGNOME		TITOLARE DEL CONTO
.....	
E-MAIL		CODICE IBAN
.....	
Il Suo indirizzo e-mail sarà utilizzato anche come nome utente		
CELLULARE		
.....		
Riceverà un SMS per la registrazione		

3. Contatto

Spedisca la Sua registrazione compilata alla persona di riferimento indicata di seguito, oppure si rivolga alla persona stessa. Dopodiché, la Sua persona di riferimento, sarà lieta di illustrarle i contratti ed il procedere durante un colloquio personale.

LA SUA PERSONA DI RIFERIMENTO

Signora Giovanna Solari, giovanna.solari@medidata.ch, +41 79 572 17 29