



Zusatzkartenantrag

Demande de carte supplémentaire

Richiesta di carta supplementare

Ich besitze bereits eine myOne Karte von
Je possède déjà une carte myOne de
Sono già in possesso di una carta myOne presso

Manor Jumbo

Angaben KontoinhaberIn

Données relatives au détenteur du compte

Dati titolare del conto

Herr/Monsieur/Signore Frau/Madame/Signora Firma/Entreprise/Ditta

Name Nom Cognome																
Vorname Prénom Nome																
Kartennummer Numéro de carte Numero della carta	6	0	0	4	5	2	0	2	0							
Zusatz Complément Aggiunta (c/o)																
Strasse/Nr. Rue/n° Via/n°																
PLZ NPA NPA										Ort Lieu Località						

Als Inhaber der Hauptkarte übernehmen Sie die Haftung für alle Zusatzkarten.
En tant que titulaire de la carte principale, vous assumez la responsabilité de l'ensemble des cartes supplémentaires.
In qualità di titolare della carta principale, si assume la responsabilità di tutte le carte supplementari.

Angaben EmpfängerIn Zusatzkarte

Données relatives au bénéficiaire de la carte supplémentaire

Dati del/della richiedente della carta supplementare

Ja, ich will eine kostenlose zusätzliche myOne Karte für folgende Person:
Oui, je souhaite une carte myOne supplémentaire gratuite pour la personne suivante:
Sì, desidero una carta myOne supplementare gratuita per la seguente persona:

Herr/Monsieur/Signore Frau/Madame/Signora

Name Nom Cognome																
Vorname Prénom Nome																
Geburtsdatum Date de naissance Data di nascita	T	T	M	M	J	J	J	J								
E-Mail						Mobile										
<input type="checkbox"/> Ja, die Adresse entspricht dem Kontoinhaber / Oui, l'adresse est identique à celle du/de la titulaire du compte / Sì, l'indirizzo è lo stesso del titolare del conto <input type="checkbox"/> Die Adresse entspricht nicht dem Kontoinhaber und lautet wie folgt: L'adresse n'est pas identique à celle du/de la titulaire du compte et est la suivante: L'indirizzo è diverso da quello del titolare del conto ed è il seguente:																
Strasse/Nr. Rue/n° Via/n°																
PLZ NPA NPA										Ort Lieu Località						

Ort und Datum
Lieu et date
Luogo e data

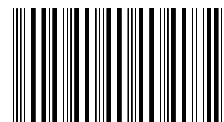
Unterschrift KontoinhaberIn
Signature du détenteur du compte
Firma titolare del conto



Unterschrift EmpfängerIn Zusatzkarte
Signature du bénéficiaire de la carte supplémentaire
Firma del/della richiedente



Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die allgemeinen Vertragsbestimmungen (AVB) myOne. Siehe www.myone.ch/geschaeftsbedingungen
Avec ma signature, j'accepte les Conditions générales de contrat (CGC) myOne. Voir sur le site www.myone.ch/conditions-generales
Con la mia firma riconosco le Condizioni generali di contratto myOne. Confronta www.myone.ch/condizioni-general



061111111115