MODULO PER LA RICHIESTA DI NUOVA PASSWORD DI ACCESSO

QUI! CARD
QUI! FINANCIAL SERVICES

Spett.le
Servizio Assistenza Clienti QUI! CARD
Casella Postale 1093
Genova Centro
16121 Genova

La presente per richiedere l'invio, al mio indirizzo di residenza, della nuova password di accesso relativa a:

NUMERO CARTA: _____******_____
inserire solo le prime 6 e le ultime 4 cifre

INTESTATA A: _____

ACCESSO AL SITO:

☐ ho già completato la procedura di primo accesso all'Area Titolari del sito e mi è stato assegnato un nuovo Nome Utente (ad es. nella forma **"nome.cognome"**)

☐ non ho mai effettuato il primo accesso all'Area Titolari del sito

ALLEGARE:
- Copia di tessera di Codice Fiscale
- Copia di Documento valido (barrare)

☐ Carta di Identità
☐ Patente
☐ Passaporto (allegare anche un documento attestante la residenza)

In fede,

_____ luogo e data

_____ firma