

OPERAZIONE PASSAPAROLA JUMP

MODULO DI PRESENTAZIONE

Da compilare in ogni sua parte dal cliente Titolare del Conto Orizzonti Jump

Io ho già scelto **orizzonti** *Jump*

Nome _____

Cognome _____

Numero c/c _____

Telefono su cui far accreditare la ricarica _____

DATA

FIRMA DEL PRESENTATORE

ed ho passato parola a:

Nome _____

Cognome _____

Numero c/c _____

C.A.G. _____

Telefono su cui far accreditare la ricarica _____

Filiale _____

DATA

FIRMA DEL PRESENTATO

PER MAGGIORI INFORMAZIONI: UFFICIO.MARKETING EMILBANCA.IT - 051/396950