

Ombudsman delle banche svizzere  
Bahnhofplatz 9  
Casella postale 1818  
CH-8021 Zurigo  
Svizzera

## All' Ombudsman delle banche svizzere

**La/il/i sottoscritta/o/i  
cliente/i della banche**

▶	Nome/Ditta
	Cognome
	Data di nascita
	Indirizzo
	Codice postale/Luogo
	Telefono

**è/sono in controversia con**

▶	Nome della banca
	Sede

**concernente**

▶	

Autorizzo/autorizziamo l'Ombudsman delle banche svizzere a rivolgersi direttamente alla banca per sottoporle, a propria discrezione, le lettere e la documentazione da me/noi inoltrate. La banca è perciò dispensata dall'obbligo alla riservatezza nel rapporto con l'Ombudsman delle banche svizzere.

\_\_\_\_\_  
Luogo

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma personale/  
Firma della ditta