

WH SELFINVEST

291 Route d'Arlon, L 1150 Luxembourg Fax : +352 42 25 75 25 _____

Numero di conto presso WH SelfInvest	
Nome e cognome intestatario	

+ se applicabile :

Nome e cognome Co-intestatario	
---------------------------------------	--

• **Trasferimento verso :**

Banca beneficiaria	
Codice SWIFT/BIC della banca beneficiaria	
Codice IBAN	
Nome e cognome beneficiario	
Divisa e importo	

+ se applicabile :

Per ulteriore accredito a: nome e conto	
---	--

Desiderate chiudere il conto dopo il trasferimento in uscita?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
In caso di risposta affermativa, potete gentilmente indicare la ragione ?		

• **Firma :**



Intestatario



Co-intestatario