Anmeldung PostFinance Card, Kontokarte



Bitte in Blockschrift ausfüllen.

Die Personenbezeichnungen gelten gleichermassen für Frauen und Männer.

	☐ CHF	☐ EUR	Wird durch PostFinance ausgefüllt				
Kontowährung			Partnernummer				
Postkontonummer							
1. Vertragspartner							
Firma/Verein							
Name			Vorname				
Geburtsdatum			Telefon				
Strasse, Nr.					Postfach		
PLZ	-		Ort				
Land							
Nationalität	□ СН						
2. Kartenanmeldung							
Karten werden nur an Per	sonen mit Einzelze	eichnungsrecht ausgestellt.					
☐ PostFinance Card (zu	ım Postkonto in	CHF)					
Die PostFinance Card erm	öglicht sowohl bar	geldloses Einkaufen, Tank		en im In	nternet als auch den Bargeldbezug	an	
Postomaten und Bancoma	aten sowie an Gelo	dausgabegeräten im Ausla	ınd.				
Name			Vorname				
Geburtsdatum		Nationalität	☐ CH				
Zugriff mit der PostFinanc	e Card am Postom	aten auf Sparkonto für Ba	ırgeldbezug gew	ünscht:	: □ ja	nein	
Name			Vorname				
Geburtsdatum		Nationalität	\square CH				
Zugriff mit der PostFinanc	e Card am Postom	aten auf Sparkonto für Ba	rgeldbezug gew	ünscht:	: □ ja	☐ nein	
Name			Vorname				
Geburtsdatum		Nationalität	□ СН				
Zugriff mit der PostFinanc	e Card am Postom	aten auf Sparkonto für Ba	ırgeldbezug gew	ünscht:	: □ ja	\square nein	
Name			Vorname				
Geburtsdatum		Nationalität	□ СН				
Zugriff mit der PostFinanc	e Card am Postom	aten auf Sparkonto für Ba	ırgeldbezug gew	ünscht:	:	\square nein	
☐ PostFinance Card Di	rect in EUR (zum	Postkonto in EUR)					
Die PostFinance Card Dire Geldausgabegeräten im A				EUR), ar	n Postomaten und Bancomaten so	wie an	
Name			Vorname				
Geburtsdatum		Nationalität	□ СН				
Zugriff mit der PostFinanc	e Card am Postom	aten auf Sparkonto für Ba	ırgeldbezug gew	ünscht:		nein	
Name			Vorname				
Geburtsdatum		Nationalität Nationalität	□ сн				
Zugriff mit der PostFinanc	e Card am Postom	 aten auf Sparkonto für Ba	ırgeldbezug gew	ünscht:		nein	





☐ Kontokarte (zum Sparko	onto in CHF oder EUR)				
Die Kontokarte kann ausschlie	esslich an Postomaten und in Poststel	len im Inland einge	setzt werde	en.	
Name		Vorname			
Geburtsdatum	Nationalität	□ сн			
Name		Vorname	_		
Geburtsdatum	Nationalität	□ сн			
Für weitere Kartenberechtigte	bitte ein zusätzliches Anmeldeformu	ılar beifügen.			
3. Bemerkungen					
4. Versandadresse					
Die Karten sind zu senden an:					
☐ Adresse unter Punkt 1 (Ve	rtragspartner)				
Folgende Adresse					
	ingungen physische und digitale Post ersten Karteneinsatz als anerkannt.	tFinance-Karten un	ter www.po	ostfinance.ch/rech	:liche-hinweise
PLZ	Ort			Datum	
Unterschrift*		_ Unterschrift*			
Name		Name			
Vorname		Vorname			
* (Bei Kollektivzeichnung sind zwei Unt	terschriften von Organen/Inhabern oder Bevollm	ächtigen erforderlich)			

Bitte Formular einsenden an: PostFinance AG, Scan Center, 3002 Bern



