

**Grundlage für sämtliche Geschäftsbeziehungen**

Basisvertrag zwischen PostFinance AG und folgendem Vertragspartner, nachfolgend Kunde genannt:  
(Personenbezeichnungen gelten gleichermassen für Frauen und Männer sowie für eine Mehrzahl von Personen)

Partnernummer (optional) \_\_\_\_\_

**Kunde ①**

☐ Herr ☐ Frau

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
Land \_\_\_\_\_

☐ **sowie weiterer Kunde (für Partnerbeziehung)**

**②**

☐ Herr ☐ Frau ☐ gleiche Adresse wie Kunde ①


Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
Land \_\_\_\_\_


**Der Kunde bestätigt den Erhalt und die Kenntnisnahme der Allgemeinen Geschäfts- und Teilnahmebedingungen von PostFinance AG und anerkennt deren Inhalt als rechtsverbindlich für seine Geschäftsbeziehung mit PostFinance AG. Insbesondere bestätigt der Kunde die Ziffer über die Geheimhaltung (Anwendung des Bankkundengeheimnisses) gelesen und akzeptiert zu haben.**

Hiermit bestätigt der Kunde, an den unter dieser Vertragsbeziehung (diese umfasst bestehende sowie zukünftige Konten, Produkte und Dienstleistungen, die unter dem vorliegenden Basisvertrag geführt werden) eingebrachten Vermögenswerten wirtschaftlich berechtigt zu sein.

☐ Ja  
☐ Nein

**Im Verkehr mit PostFinance gelten für bestehende und zukünftige Geschäftsbeziehungen die nachfolgenden Unterschriften als verbindlich, vorbehalten bleiben erteilte Vollmachten:**

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <b>①</b>	Zeichnung <input type="checkbox"/> einzeln* <input type="checkbox"/> kollektiv * Bei fehlender Angabe wird das Einzelzeichnungsrecht erteilt.		
Name _____			
Vorname _____			
Nationalität <input type="checkbox"/> CH andere _____			<b>Unterschrift des Kunden innerhalb des Feldes anbringen</b>
Beziehung <input type="checkbox"/> Vertragspartner/Kunde <input type="checkbox"/> andere _____			
<input type="checkbox"/> Gesetzlicher Vertreter als _____			
Ort _____		Geburtsdatum _____	
Land _____		Datum _____	

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <b>②</b>	Zeichnung <input type="checkbox"/> einzeln* <input type="checkbox"/> kollektiv * Bei fehlender Angabe wird das Einzelzeichnungsrecht erteilt.		
Name _____			
Vorname _____			
Nationalität <input type="checkbox"/> CH andere _____			<b>Unterschrift des Kunden innerhalb des Feldes anbringen</b>
Beziehung <input type="checkbox"/> Vertragspartner/Kunde <input type="checkbox"/> andere _____			
<input type="checkbox"/> Gesetzlicher Vertreter als _____			
Ort _____		Geburtsdatum _____	
Land _____		Datum _____	

