Dienstleistungsangebot

für natürliche Personen



Hinweise zum Ausfüllen des Formulars

Partnernummer* * optionale Angaben		Auftragsnummer	
Kundendaten			
Kunde 0		Weiterer Kunde (für Partnerbeziehung)	
⊠ Herr □ F	-rau	☐ Herr ☐ Frau ☐ gleiche Adresse w	
Name	Muster	Name	
Vorname	Peter	Vorname	
Strasse, Nr.	Thunstrasse 12	Strasse, Nr.	
PLZ	3123	PLZ	
Ort	Belp	Ort	
Land	СН	Land	
Geburtsdatum	18.02.1960	Geburtsdatum	
Nationalität	⊠ CH	Nationalität CH	
ande		andere	
Aufenthaltsbewillig	-	Aufenthaltsbewilligung	
Telefon Privat	031 990 12 10	Telefon Privat	
Telefon Geschäft	031 990 12 12	Telefon Geschäft	
E-Mail	Landa Amerikan	E-Mail	
Beruf	kaufm. Angestellter Mustermann AG, Bern	Beruf	
Arbeitgeber		Arbeitgeber	
Bruttojahreseinkom		Bruttojahreseinkommen CHF CHF 0 – CHF 29	
	☐ CHF 30'000 – CHF 74'999	☐ CHF 30'000 – 0	
	CHF 75'000 – CHF 149'999	☐ CHF 75'000 – 0	
	☐ CHF 150'000 – CHF 249'99	9 CHF 150'000 –	
	CHF 250'000 und mehr	CHF 250'000 u	
Korrespondenzspra			
Ich bin bereits	Kunde und nutze folgende Produkte/Die	enstleistungen:	
Kontonummer/	IBAN		
lch bin noch ke	ein Kunde.		
Ahweichende K	orrespondenzadresse		
☐ Herr ☐ F			
Name	iau	Vorname	
		Postfach	
		Ort	
PLZ			
Strasse, Nr. PLZ Land	CH anderes		
PLZ		Ott	
PLZ Land Dienstleistungsa	uswahi	011	
PLZ Land Dienstleistungsa Konto für den Za	uswahi		
PLZ Land Dienstleistungsa Konto für den Za Währung	auswahl ahlungsverkehr	Kontoüberzugsmöglichkeit	
PLZ Land Dienstleistungsa Konto für den Za Währung X CHF	auswahl ahlungsverkehr EUR	Kontoüberzugsmöglichkeit ⊠ ja □ nein	
PLZ Land Dienstleistungsa Konto für den Zi Währung Michie E PostFinance Card	auswahl ahlungsverkehr EUR Direct Zoblen im Mandelden Lookstellen)	Kontoüberzugsmöglichkeit ⊠ ja □ nein Dienstleistungen	
PLZ Land Dienstleistungsa Konto für den Z: Währung CHF	auswahl ahlungsverkehr EUR Direct Zoblen im Mandelden Lookstellen)	Kontoüberzugsmöglichkeit	
PLZ Land Dienstleistungsa Konto für den Zi Währung M CHF	auswahl ahlungsverkehr EUR Direct Zahlen im Handel/an Tankstellen) Namen des Kunden 1	Kontoüberzugsmöglichkeit X ja nein Dienstleistungen Ich wünsche Zahlungsauftragsformulare X Die Kontonummer darf im nicht öffentlich zugä	
PLZ Land Dienstleistungsa Konto für den Zi Währung M CHF	auswahl ahlungsverkehr EUR Direct , Zahlen im Handel/an Tankstellen)	Kontoüberzugsmöglichkeit	
PLZ Land Dienstleistungsa Konto für den Zi Währung M CHF	auswahl ahlungsverkehr EUR Direct Zahlen im Handel/an Tankstellen) Namen des Kunden 1	Kontoüberzugsmöglichkeit X ja nein Dienstleistungen Ich wünsche Zahlungsauftragsformulare X Die Kontonummer darf im nicht öffentlich zugä	

Sparkonto / E-Sparkonto			
Währung ⊠ CHF □ EUR		Dienstleistungen ☐ Ich wünsche Zahlungsau	ftragsformulare
Karte	des Kunden 1 🔲 laute	nd auf den Namen des Kunden 2 /E-Sparkonto zugreifen (gilt nur für B	ezüge am Postomaten)
Hinweis: Wird das Konto im E-Fir E-Sparkonto.	nance geführt (siehe Rubrik «	E-Finance für Online-Kontobewirtsch	naftung»), eröffnen wir für Sie ei
Auftrag zum Sparen (innerh	alb der ermächtigten Kon	ten)	
Wenn Sie Ihr Konto im E-Finance	e bewirtschaften, eröffnen Si	e den Auftrag bequem online.	
Lastschriftkonto		Gutschriftkonto	
		☐ Auf neu eröffnetes Kont	o überweisen
Betrag	erstmals am*	letztmals am	auf Widerru
zweimal monatlich	☐ monatlich	alle zwei Monate	☐ vierteljährlich
* Fällt das Ausführungsdatum au	uf einen Samstag, Sonntag o	der allgemeinen Feiertag, Auftrag vo	rgängig ausführen 🗌 ja 🔲
E-Finance für Online-Kontok	newirtschaftung		
▼ E-Finance (neue Teilnahme)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Mit einem Benutzer, lautend	auf den Namen von	Kunde 1	
☐ Mit zwei Benutzern (für Partı	nerbezeichnung)		
Die neu eröffneten Konten /	Depots bei bestehender E-Fi	nance-Teilnehmernummer aufschalte	n Nr.
	der gewünschten Dienstleist o. Mit dem Angebot Privatko	ung, des Alters oder eines Ausbildun onto Plus profitieren Sie von weiteren	
☐ Kunde wünscht Privatkonto	Plus	Gebührenkonto	
Bemerkungen			
		• ***	

Das Dienstleistungsformular dient zur Auswahl von PostFinance-Dienstleistungen.

Bitte gut leserlich und vollständig ausfüllen

Bitte schreiben Sie in gut lesbarer Blockschrift, innerhalb der vorgesehenen Felder und mit einem schwarzen oder blauen Filzstift oder Kugelschreiber. Prüfen Sie, ob alle Felder vollständig ausgefüllt und die notwendigen Angaben aufgeführt sind. Eine unvollständige oder fehlerhafte Vollmachtsregelung kann leider nicht akzeptiert werden.

1 Persönliche Angaben

Aufgrund regulatorischer Vorgaben ist PostFinance AG verpflichtet, vom Kunden bei der Neuaufnahme einer Geschäftsbeziehung zusätzliche Informationen einzuholen. Bitte füllen Sie die Angaben zu Ihrem Beruf, dem Arbeitgeber und dem Bruttojahreseinkommen vollständig aus. Bei fehlenden oder falschen Angaben kann das gewünschte Konto nicht eröffnet werden.

2 Sie sind bereits Kunde von PostFinance

Kreuzen Sie an, welche Dienstleistungen Sie bereits nutzen, und ergänzen Sie die Kontonummern.

3 Kontoverzeichnis

Kreuzen Sie hier an, wenn wir Ihr Konto im Kontoverzeichnis publizieren dürfen. Im Kontoverzeichnis können ausschliesslich bei uns registrierte Firmen Stammdaten (beinhaltet Name, Vorname, Wohnort, Kontonummer und Kontowährung) abfragen um den Zahlungsverkehr mit Ihnen zu erleichtern.

4 Unterschriften

Hier unterzeichnet der Kunde, bei minderjährigen oder unter vormundschaftlicher Massnahme stehenden Personen zusätzlich der gesetzliche Vertreter/Einleger.

Hinweise

Angaben zu Gebühren, Kommissionen und Spesen entnehmen Sie bitte der Broschüre «Preise und Konditionen für Privatkunden» oder unter www.postfinance.ch.

Haben Sie Fragen?

Sollten beim Ausfüllen des Formulars Fragen auftauchen, wenden Sie sich bitte an die nächstgelegene PostFinance-Filiale, an die nächste Poststelle oder rufen Sie uns unter Telefon 0848 888 700 (Normaltarif) an.