Kontoaufhebungsformular



Allgemeine Informationen	
Kontonummer/IBAN	
Kontobezeichnung	
Kontonummer/IBAN	
Kontobezeichnung*	
Kontonummer/IBAN	
Kontobezeichnung*	
Konto/Konten ist/sind aufzuheben per	
*nur ausfüllen, wenn die Kontobezeichnung abweicht von derjenigen der ersten Kont	tonummer
Überweisung des Restguthabens (gültig für alle aufgeführ	ten Konten)
☐ Bitte überweisen Sie mir das Guthaben auf das Konto bei Post	Finance
Kontonummer	
Kontobezeichnung	
☐ Bitte überweisen Sie mir das Guthaben auf das Konto einer Ba	nk
Name und Ort der Bank	
Postkonto der Bank	
IBAN/Bankkontonummer des Endbegünstigten	
BIC	
Endbegünstigter	
Gewünschte Vergütungswährung	
Grund der Kündigung	
Konditionen: Pricing/Preise Zinsen/Verzinsung	slimite
☐ Konto inaktiv (wird nicht genutzt)	
☐ Mehrere Postkonten: Zusammenlegung	
☐ Wechsel zu einem anderen Finanzinstitut	
Geschäfts- oder Vereinsauflösung	
☐ Ungenügender Service	
Allgemeine Unzufriedenheit mit PostFinance/Post	
Persönliche Gründe: Heirat/Trennung	
☐ Todesfall	
Andere Gründe, welche	
Datum	Ort
Nama	Name
Variana	Vername
Vorname Unterschrift	Vorname
Onterscrimt	Onterscrimt

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



