

Vollmachtsregelung (ausgenommen E-Trading, Vorsorgekonto 3a, Freizügigkeitskonto, Lebensversicherung, Hypotheken und Kreditkarten) zwischen PostFinance und folgendem Vertragspartner, nachfolgend Kunde genannt:

Partnernummer (intern) _____

1. Kundenangaben

<input type="checkbox"/> Herr		<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> sowie für Partnerbeziehung	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Name	_____		Name	_____	
Vorname	_____		Vorname	_____	
Strasse	_____	Nr. _____	Strasse	_____	Nr. _____
PLZ	_____	Ort _____	PLZ	_____	Ort _____
Land	_____		Land	_____	
Geburtsdatum	_____		Geburtsdatum	_____	


2. Vollmacht erteilen

Der Kunde erteilt der untenstehenden Person die Befugnis, ihn gegenüber PostFinance rechtsgültig zu vertreten. Die bevollmächtigte Person ist insbesondere berechtigt, über die auf den Namen des Kunden bei PostFinance liegenden Vermögenswerte zu verfügen und andere rechtsverbindliche Erklärungen abzugeben, unter anderem gewisse neue Dienstleistungen zu eröffnen und unter Umständen die Geschäftsbeziehung zu beenden. Die Person ist ermächtigt, Auskünfte zu allen Beständen/Transaktionen auch rückwirkend auf allen bevollmächtigten Konten und Depots einzuholen oder via E-Finance abzufragen. Die Unterschriften sowie alle Erklärungen und Massnahmen der bevollmächtigten Person sind für den Vollmachtgeber verbindlich. Die Vollmachtsregelung erlischt nicht mit dem Tod, dem Verlust der Handlungsfähigkeit oder dem Konkurs des Kunden (Art. 35 OR). Sie bleibt in Kraft, bis sie gegenüber PostFinance schriftlich widerrufen wird, sofern PostFinance für den Widerruf zum gegebenen Zeitpunkt nicht auch andere Kommunikationskanäle zulässt. Bevollmächtigter und Kunde informieren PostFinance umgehend bei Änderungen der unten aufgeführten Personenangaben des Bevollmächtigten.

Die nachfolgende Vollmachtsregelung gilt:

- ☐ für sämtliche gegenwärtigen und zukünftigen Geschäftsbeziehungen oder
☐ nur für folgende Konto-/Depotnummern


_____ / _____ / _____

Bevollmächtigter 1	Zeichnung <input type="checkbox"/> einzeln* <input type="checkbox"/> kollektiv	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	* Bei fehlender Angabe wird das Einzelzeichnungsrecht erteilt.	
Name	_____	
Vorname	_____	
Geburtsdatum	_____	
Nationalität	_____	
Beziehung zum Kunden ¹	_____	


Unterschrift des Bevollmächtigten innerhalb des Feldes anbringen

¹ Genaue Beziehung, in welcher der Bevollmächtigte zum Kunden steht (z.B. Mutter, Vater, Lebenspartner, usw.)



Bevollmächtigter 2		Zeichnung <input type="checkbox"/> einzeln* <input type="checkbox"/> kollektiv	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	* Bei fehlender Angabe wird das Einzelzeichnungsrecht erteilt.		
Name	<input type="text"/>		
Vorname	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Nationalität	<input type="text"/>		
Beziehung zum Kunden ¹	<input type="text"/>		
<small>¹ Genaue Beziehung, in welcher der Bevollmächtigte zum Kunden steht (z.B. Mutter, Vater, Lebenspartner, usw.)</small>			

Unterschrift des Bevollmächtigten innerhalb des Feldes anbringen

Bevollmächtigter 3		Zeichnung <input type="checkbox"/> einzeln* <input type="checkbox"/> kollektiv	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	* Bei fehlender Angabe wird das Einzelzeichnungsrecht erteilt.		
Name	<input type="text"/>		
Vorname	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Nationalität	<input type="text"/>		
Beziehung zum Kunden ¹	<input type="text"/>		
<small>¹ Genaue Beziehung, in welcher der Bevollmächtigte zum Kunden steht (z.B. Mutter, Vater, Lebenspartner, usw.)</small>			

Unterschrift des Bevollmächtigten innerhalb des Feldes anbringen

3. Vollmacht löschen

Die bisherige Vollmachtsregelung ist wie folgt zu behandeln:

- ☐ sämtliche bisherigen Vollmachten sind zu löschen
- ☐ nur die Vollmacht folgender Person(en) ist zu löschen

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>

4. Unterschrift(en)

Der Kunde bescheinigt die Echtheit der oben aufgeführten Unterschriften und anerkennt die erteilten Vollmachten.

Datum

Unterschrift



Unterschrift (bei Partnerbeziehung)



Unterschrift innerhalb des Feldes anbringen



Unterschrift innerhalb des Feldes anbringen

Name	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>

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

