## 00966\_00 DE PF 000017.00

## Anmeldung PostFinance Card Pay für Geschäftskunden



			Wird durch PostFinance ausgefüllt	
Postkontonummer			Partnernummer	
Kontowährung	☐ CHF	☐ EUR	Ortscode	
Alle Personenbezie	ehungen beziehen s	ich auf Personen beider Ge	schlechter und auf eine Mehrzahl von Personer	1.
1. Vertragspart	ner			
Firma				
Strasse, Nr.				
PLZ	Ort		Land	
Kontaktperson	Name		Vorname	
Telefon				
2. Kartenanmel	dung			
	Inland verwendet		uf das eigene Konto bei Poststellen sowie an Popflichtig, unpersönlich und wird auch an Perso	
Sprache	An	zahl Karten (kostenpflich	ig)	
Deutsch				
Französisch				
☐ Italienisch				
☐ Englisch				
Bemerkungen				
Versandadresse	)			
Die Karten sind zu	senden an:			
	Punkt 1 (Vertragspa	rtner)		
an folgende A	dresse			
Firma				
Name			Vorname	
Strasse, Nr.				
PLZ	Ort		Land	
Sie können die Tei einsehen. Sie gelte	lnahmebedingunge en mit dem ersten K	n physische und digitale Po arteneinsatz als anerkannt.	stFinance-Karten unter www.postfinance.ch/red	chtliche-hinweise
PLZ	Ort		Datum	
Unterschrift			Unterschrift	
(Bei Kollektivzeichnung	sind zwei Unterschriften	on Organen/Inhabern oder Bevollm	achtigen erforderlich)	

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



