

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 Kontonummer

Überweisung des Restguthabens (gültig für alle aufgeführten Konten)

Bitte überweisen Sie mir das Guthaben auf das Konto bei PostFinance

Kontonummer / IBAN _____

Kontobezeichnung _____

Bitte überweisen Sie mir das Guthaben auf das Konto einer Bank

Name und Ort der Bank _____

IBAN / Bankkontonummer des Endbegünstigten _____

BIC _____

Endbegünstigter _____

Gewünschte Vergütungswährung _____

00307_00 DE PF 000024.00



Grund der Kündigung

Konditionen: Pricing / Preise Zinsen / Verzinsungslimite

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: _____

Ort _____ Ort _____

Datum _____ Datum _____



Unterschrift** L

Unterschrift** L

Name _____

Name _____

Vorname _____

Vorname _____

** (bei Kollektivzeichnung sind zwei Unterschriften von Vertragspartnern erforderlich)

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

