

Hinweise zum Ausfüllen des Formulars

Dienstleistungsangebot
für natürliche Personen

Partnernummer* _____ Auftragsnummer _____
* optionale Angaben

1

Kundendaten

Kunde ①	Weiterer Kunde (für Partnerbeziehung) ②
<input checked="" type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> gleiche Adresse wie Kunde 1
Name Muster	Name _____
Vorname Peter	Vorname _____
Strasse, Nr. Thunstrasse 12	Strasse, Nr. _____
PLZ 3123	PLZ _____
Ort Belp	Ort _____
Land CH	Land _____
Geburtsdatum 18.02.1960	Geburtsdatum _____
Nationalität <input checked="" type="checkbox"/> CH	Nationalität <input type="checkbox"/> CH
andere _____	andere _____
Aufenthaltsbewilligung _____	Aufenthaltsbewilligung _____
Telefon Privat 031 990 12 10	Telefon Privat _____
Telefon Geschäft 031 990 12 12	Telefon Geschäft _____
E-Mail _____	E-Mail _____
Beruf kaufm. Angestellter	Beruf _____
Arbeitgeber Mustermann AG, Bern	Arbeitgeber _____
Bruttojahreseinkommen <input type="checkbox"/> CHF 0 – CHF 29'999	Bruttojahreseinkommen <input type="checkbox"/> CHF 0 – CHF 29'999
<input type="checkbox"/> CHF 30'000 – CHF 74'999	<input type="checkbox"/> CHF 30'000 – CHF 74'999
<input checked="" type="checkbox"/> CHF 75'000 – CHF 149'999	<input type="checkbox"/> CHF 75'000 – CHF 149'999
<input type="checkbox"/> CHF 150'000 – CHF 249'999	<input type="checkbox"/> CHF 150'000 – CHF 249'999
<input type="checkbox"/> CHF 250'000 und mehr	<input type="checkbox"/> CHF 250'000 und mehr

2

Korrespondenzsprache

Ich bin bereits Kunde und nutze folgende Produkte/Dienstleistungen:
Kontonummer/BAN _____

Ich bin noch kein Kunde.

Abweichende Korrespondenzadresse

Herr Frau

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____ Postfach _____

PLZ _____ Ort _____

Land CH anderes _____

3

Dienstleistungsauswahl

Bankpaket

Bankpaket Smart Bankpaket SmartPlus

Option Papier

Gebührenkonto bestehendes Konto _____ neues Konto

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 Mitarbeitende von Post-Filialen 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.

3

Konto für den Zahlungsverkehr

Währung
 CHF EUR _____

PostFinance Card
 lautend auf den Namen des Kunden 1
 lautend auf den Namen des Kunden 2

3

Kontoüberzugsmöglichkeit
 ja nein

Dienstleistungen
 Die Kontonummer darf im nicht öffentlich zugänglichen Kontoverzeichnis publiziert werden

4

Sparkonto

Währung
 CHF EUR

Karte
 Ich wünsche eine Kontokarte
 lautend auf den Namen des Kunden 1 lautend auf den Namen des Kunden 2
 Ich möchte mit der PostFinance Card auf mein Sparkonto zugreifen (gilt nur für Bezüge am Postomaten)

4

E-Finance für Online-Kontobewirtschaftung

E-Finance (neue Teilnahme)

Mit einem Benutzer, lautend auf den Namen von Kunde 1 Kunde 2

Mit zwei Benutzern (für Partnerbeziehung)

Die neu eröffneten Konten/Depots bei bestehender E-Finance-Teilnehmernummer aufschalten Nr. _____

Datenschutz

Auskunft darüber wie PostFinance Ihre Personendaten bearbeitet, erhalten Sie in der Beilage «Informationen zum Datenschutz» oder in unserer Datenschutzerklärung, welche Sie unter postfinance.ch/dse finden.

So müssen Sie vorgehen, wenn Sie uns Personendaten von anderen Personen mitteilen
Wenn Sie uns Daten zu anderen Personen mitteilen, bestätigen Sie dadurch, dass Sie dazu befugt sind und diese Daten korrekt sind. Bitte stellen Sie vor der Mitteilung sicher, dass diese Dritten über die Bearbeitung ihrer Daten durch uns informiert sind und lassen Sie ihnen eine Kopie des beiliegenden Dokumentes «Informationen zum Datenschutz» oder unserer Datenschutzerklärung, welche Sie unter postfinance.ch/dse finden, weiter.

Bemerkungen

Datum **16.08.2023**

Unterschrift Kunde 1 _____ Unterschrift Kunde 2* _____

4

* Unterschrift des gesetzlichen Vertreters, wenn der Kunde 1 minderjährig ist oder unter vormundschaftlicher Massnahme steht.

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

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.