Dienstleistungsangebot

für natürliche Personen

PostFinance

Partnernummer* _____ Auftragsnummer _____

Angaben zur Kund:in

Kund:in ❶

☐ Herr ☐ Frau

Name _____

Vorname _____

Strasse _____ Nr. _____

PLZ _____

Ort _____

Land _____

Geburtsdatum _____

Nationalität ☐ CH

andere _____

Aufenthaltsbewilligung _____

Telefon Privat _____

Telefon Geschäft _____

E-Mail _____

Beruf _____

Arbeitgeber:in _____

Bruttojahreseinkommen

Angaben zu Beruf, Arbeitgeber:in und Bruttojahreseinkommen sind für eine neue Kontoeröffnung immer obligatorisch.

☐ CHF 0 – CHF 29’999
☐ CHF 30’000 – CHF 74’999
☐ CHF 75’000 – CHF 149’999
☐ CHF 150’000 – CHF 249’999
☐ CHF 250’000 und mehr

Weitere:r Kund:in (für Partnerbeziehung) ❷

☐ Herr ☐ Frau ☐ gleiche Adresse wie Kund:in 1

Name _____

Vorname _____

Strasse _____ Nr. _____

PLZ _____

Ort _____

Land _____

Geburtsdatum _____

Nationalität ☐ CH

andere _____

Aufenthaltsbewilligung _____

Telefon Privat _____

Telefon Geschäft _____

E-Mail _____

Beruf _____

Arbeitgeber:in _____

Bruttojahreseinkommen

☐ CHF 0 – CHF 29’999
☐ CHF 30’000 – CHF 74’999
☐ CHF 75’000 – CHF 149’999
☐ CHF 150’000 – CHF 249’999
☐ CHF 250’000 und mehr

Korrespondenzsprache ☐ de ☐ fr ☐ it ☐ en

☐ **Ich bin bereits Kund:in und nutze folgende Produkte/Dienstleistungen:**

Kontonummer/IBAN _____

☐ **Ich bin noch nicht Kund:in.**

Abweichende Korrespondenzadresse*

☐ Herr ☐ Frau

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ Nr. _____ Postfach _____

PLZ _____ Ort _____

Land ☐ CH anderes _____

Dienstleistungsauswahl

Bankpaket

☐ Smart ☐ SmartPlus

Zustellung Kontodokumente

☐ Option Papier

Belastung der Gebühren auf bestehendem Konto/IBAN _____

☐ auf neuem Konto

* optionale Angaben

00194_00 DE PF 000046.00

Konto für den Zahlungsverkehr

Währung

☐ CHF ☐ EUR ☐ _____

Kontoüberzugsmöglichkeit[1]

☐ ja ☒ nein

PostFinance Card ☐ lautend auf den Namen der Kund:in 1 ☐ lautend auf den Namen der Kund:in 2

Dienstleistungen ☐ Die Kontonummer darf im nicht öffentlich zugänglichen Kontoverzeichnis publiziert werden

[1] PostFinance kann eine Überzugslimite gemäss ihren jeweils gültigen AGB gewähren. Die Höhe der Überzugslimite kann durch PostFinance laufend, in der Regel monatlich, insbesondere unter Berücksichtigung der Bonität der Kund:in neu festgesetzt werden.

Sparkonto

Währung ☐ CHF ☐ EUR

Karte ☐ Ich wünsche eine Kontokarte

☐ lautend auf den Namen der Kund:in 1 ☐ lautend auf den Namen der Kund:in 2

☐ Ich möchte mit der PostFinance Card auf mein Sparkonto zugreifen (gilt nur für Bezüge am Postomaten)

E-Finance für Online-Kontobewirtschaftung

☐ E-Finance (neue Teilnahme)

☐ Mit einer Benutzer:in, lautend auf den Namen von ☐ Kund:in 1 ☐ Kund:in 2

☐ Mit zwei Benutzer:innen (für Partnerbeziehung)

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

Datenschutz

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter **postfinance.ch/datenschutz.**
Die Kund:in bestätigt, dass die im Rahmen dieses Vertragsabschlusses von ihr gemachten Angaben korrekt sind. Sollten sich Angaben ändern, informiert die Kund:in PostFinance umgehend darüber.
Einzelheiten zu den Grundsätzen und Modalitäten der Datenbearbeitung ergeben sich aus der Allgemeinen Datenschutzerklärung der PostFinance AG (postfinance.ch/dse). Dies betrifft insbesondere die Zwecke der Datenbearbeitung, Kategorien der Empfänger:innen der Daten sowie datenschutzrechtliche Ansprüche der Kund:in.
Gibt die Kund:in PostFinance Daten zu anderen Personen bekannt, bestätigt die Kund:in, dass sie dazu befugt ist und diese Daten korrekt sind. Auf Verlangen von PostFinance hat die Kund:in den Nachweis zu erbringen, dass diese Personen mit der Bekanntgabe der sie betreffenden Daten sowie deren weiteren Bearbeitung einverstanden sind und über die Allgemeine Datenschutzerklärung der PostFinance AG vorab informiert wurden (postfinance.ch/dse).

Bemerkungen

_____

_____

Ort _____ Ort _____

Datum _____ Datum _____

Unterschrift Kund:in 1 Unterschrift Kund:in 2[2]

[2] Unterschrift der gesetzlichen Vertreter:in, wenn die Kund:in 1 unter 12 Jahre oder volljährig und handlungsunfähig ist.

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

Wird durch PostFinance ausgefüllt

Abschlussdaten Stempel

Abschlussstelle Ortscode **0010** Personalnummer _____

☐ PF-Filiale ☐ Postfiliale ☒ **Finanzportal**

Zusatzangaben für Kontoeröffnung Mitarbeiter:innen PostFinance

Personalnummer _____ Kund:in ist ☐ Mitarbeiter:in

Ausbildungsnachweis

☐ gesehen. Gültig bis _____

00194_00 DE PF 000046.00