

Vollmachtsregelung für natürliche Personen

Vollmachtsregelung (ausgenommen sind u. a. E-Trading, Vorsorgekonto 3a, Freizügigkeitskonto, Lebensversicherung, Hypothek, Kreditkarte, Privatkredit und Sach- sowie Vermögensversicherung) zwischen PostFinance und der Kund:in, nachfolgend «vollmachtgebende Person» genannt.

Partnernummer* _____ Auftragsnummer* _____
* optionale Angaben

1. Angaben zur Kund:in

<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.	_____	_____
PLZ	_____	PLZ	_____	_____
Ort	_____	Ort	_____	_____
Land	_____	Land	_____	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsdatum	_____	_____

2. Geltungsbereich

Die vollmachtgebende Person erteilt der untenstehenden bevollmächtigten Person die Befugnis, sie gegenüber PostFinance rechts-gültig zu vertreten. Die bevollmächtigte Person ist insbesondere berechtigt, über die auf den Namen der vollmachtgebenden Person bei PostFinance liegenden Vermögenswerte sowie den damit verbundenen Dienstleistungen (wie bspw. E-Finance) zu verfügen und andere rechtsverbindliche Erklärungen abzugeben, gewisse neue Dienstleistungen zu eröffnen und unter Umständen die Geschäftsbeziehung zu beenden. Die bevollmächtigte Person hat das gleiche Auskunftsrecht wie die vollmachtgebende Person, welches auch einen eventuellen Zeitraum vor der Erteilung der Vollmacht umfasst. Die Unterschriften sowie alle Erklärungen und Massnahmen der bevollmächtigten Person sind für die vollmachtgebende Person verbindlich. Die Vollmachtsregelung erlischt nicht mit dem Tod, der Verschollenerklärung, dem Verlust der Handlungsfähigkeit oder dem Konkurs der vollmachtgebenden Person (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. Die vollmachtgebende Person bestätigt, dass die gemachten Angaben korrekt sind. Sollten sich Angaben ändern, informiert die vollmachtgebende bzw. die bevollmächtigten Person PostFinance umgehend darüber.

3. Datenschutz

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter postfinance.ch/datenschutz. Die vollmachtgebende Person bestätigt, dazu befugt zu sein, PostFinance Daten zur bevollmächtigten Person bekanntzugeben. Die vollmachtgebende Person hat auf Verlangen von PostFinance den entsprechenden Nachweis zu erbringen, dass die bevollmächtigte Person mit der sie betreffenden Bekanntgabe und der weiteren Bearbeitung der Daten einverstanden ist und über die Allgemeine Datenschutzerklärung der PostFinance AG vorab informiert wurde (postfinance.ch/dse).

Die Vollmachtsregelung gilt:

- für die gesamte Geschäftsbeziehung, inkl. zukünftiger Produkte und Dienstleistungen oder
 nur für folgende Konto-/Depotnummern

_____ / _____ / _____

Bevollmächtigte Person 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	_____	Unterschrift der bevollmächtigten Person innerhalb des Feldes anbringen Informationen zum Datenschutz finden Sie unter Punkt 3.		
Vorname	_____			
Geburtsdatum	_____			
Strasse	_____		Nr.	_____
PLZ	_____		Ort	_____
Land	_____			
Nationalität	<input type="checkbox"/> CH andere _____			
Beziehung zur Kund:in ¹	_____			

¹ Genaue Beziehung, in welcher die bevollmächtigte Person zur Kund:in steht (z.B. Mutter, Vater, Lebenspartner:in, usw.)



Bevollmächtigte Person 2 Zeichnung einzeln* kollektiv  

Herr Frau *Bei fehlender Angabe wird das Einzelzeichnungsrecht erteilt.

Name _____
 Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 Strasse _____ Nr. _____
 PLZ _____ Ort _____
 Land _____
 Nationalität CH andere _____
 Beziehung zur Kund:in¹ _____

Unterschrift der bevollmächtigten Person innerhalb des Feldes anbringen
 Informationen zum Datenschutz finden Sie unter Punkt 3.

¹ Genaue Beziehung, in welcher die bevollmächtigte Person zur Kund:in steht (z.B. Mutter, Vater, Lebenspartner:in, usw.)

Bevollmächtigte Person 3 Zeichnung einzeln* kollektiv  

Herr Frau *Bei fehlender Angabe wird das Einzelzeichnungsrecht erteilt.

Name _____
 Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 Strasse _____ Nr. _____
 PLZ _____ Ort _____
 Land _____
 Nationalität CH andere _____
 Beziehung zur Kund:in¹ _____

Unterschrift der bevollmächtigten Person innerhalb des Feldes anbringen
 Informationen zum Datenschutz finden Sie unter Punkt 3.

¹ Genaue Beziehung, in welcher die bevollmächtigte Person zur Kund:in steht (z.B. Mutter, Vater, Lebenspartner:in, usw.)

4. 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 _____
 Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____
 Vorname _____ Geburtsdatum _____

5. Unterschrift(en) / Anerkennung der Vollmachten

Die Kund:in bescheinigt die Echtheit der oben aufgeführten Unterschriften und anerkennt die erteilten Vollmachten.

Unterschrift der Kund:in	Unterschrift der Kund:in (bei Partnerbeziehung) ²
Ort _____	Ort _____
Datum (DD.MM.YYYY) _____	Datum (DD.MM.YYYY) _____
 	 

Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____

² Unterschrift der gesetzlichen Vertreter:in, wenn die Kund:in minderjährig oder volljährig und handlungsunfähig ist.

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

