

Dauerauftrag

(Bitte in Blockschrift ausfüllen.)

- Neuer Dauerauftrag (Laufzeit mindestens sechs Monate)** **Partnernummer (für interne Zwecke)** _____
- Änderung von Dauerauftrag Nr.** _____ **Kündigung von Dauerauftrag Nr.** _____
- Unterbrechen von Dauerauftrag Nr.** _____ **von** _____ **bis** _____ (tt.mm.jjjj)

1. Auftraggeber

Postkonto-Nr./IBAN bei PostFinance _____

Name _____ Vorname _____

oder Firma _____

Strasse _____ Nr. _____ Postfach _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____

2. Zahlung

- auf ein Konto im Inland (inkl. Liechtenstein) Barauszahlung an Empfänger im Ausland
- auf ein Konto im Ausland Urgent (nicht für alle Länder möglich) Our cost (nur Ausland)

3. Betrag

Betrag _____ Aufgabewährung _____ Zielwährung (sofern abweichend) _____

4. Zahlungstermin/Periodizität

- erstmals am _____ letztmals am _____ (tt.mm.jj) auf Widerruf
- zweimal monatlich monatlich alle zwei Monate vierteljährlich halbjährlich jährlich
- Fällt das Ausführungsdatum auf einen Samstag, Sonntag oder allgemeinen Feiertag, Auftrag vorgängig ausführen: ja nein

5. Zahlbar an (vorhandenes Exemplar einer Belegkopie beifügen – für eine korrekte Ausführung des Auftrags)

Konto des Begünstigten _____

Die Überweisung auf ein Bankkonto im Inland ist nur mit IBAN möglich. (Ausgenommen oranger Einzahlungsschein)

Name des Begünstigten _____

Strasse _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land (nur Ausland) _____

Referenz _____

Name des Finanzinstituts _____

PLZ _____ Ort _____

IID/BIC des Finanzinstituts _____

6. Mitteilungen für den Begünstigten der Gutschrift (nicht möglich für orange Einzahlungsscheine mit Referenznummer)

(Maximal 140 Zeichen) _____

Ort _____ Datum _____

Unterschrift* _____ Unterschrift* _____

* Unterschrift des Inhabers/Organs oder des Bevollmächtigten. Bei Kollektivzeichnungsrecht sind zwei Unterschriften erforderlich.

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

Für interne Zwecke

Auftragsnummer	_____
Abschlussstelle	Ortscode _____
	Personalnummer _____

