

## 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 \_\_\_\_\_  
Kontobezeichnung \_\_\_\_\_

Bitte überweisen Sie mir das Guthaben auf das Konto einer Bank

Name und Ort der Bank \_\_\_\_\_  
Postkonto der Bank \_\_\_\_\_  
IBAN/Bankkontonummer des Endbegünstigten \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
Endbegünstigter \_\_\_\_\_  
Gewünschte Vergütungswährung \_\_\_\_\_

## 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 \_\_\_\_\_

Datum _____	Ort _____
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Unterschrift <input type="checkbox"/>	Unterschrift <input type="checkbox"/>

(bei Kollektivzeichnung sind zwei Unterschriften von Vertragspartnern erforderlich)

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

