

## Auftraggeber

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Bitte nehmen Sie folgende Änderungen per  sofort oder  Datum \_\_\_\_\_ vor

Konto saldieren und Gesamtguthaben überweisen

\_\_\_\_\_ Überweisen (Betrag und Währung)

## Bankdienstleistung

Kontonummer \_\_\_\_\_

Lautend auf \_\_\_\_\_

## Zu überweisen an PostFinance

Kontonummer \_\_\_\_\_

Lautend auf \_\_\_\_\_

Ebenfalls kündige ich folgende Dienstleistungen, die auf das obige Konto referenzieren

Kundenkarten/Debitkarten (Maestro)

Kreditkarten

Karte/n liegt/liegen bei

Karte/n wurde/n vernichtet

Alle Daueraufträge

Alle Lastschriftverfahren (LSV)

Fondsdepot (bitte Seite 2 ausfüllen)

Elektronischer Börsenhandel (bitte Seite 3 ausfüllen)

Vorsorgekonto 3a (bitte Seite 4 ausfüllen)

Bemerkungen

---

---

---

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

© PostFinance AG



## Auftraggeber

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Bisherige depotführende Bank \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ Postfach \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Depotnummer bei der bisherigen depotführenden Bank \_\_\_\_\_

## Übertragungsauftrag an die bisherige depotführende Bank

Valorennummer	Fondsbezeichnung	Anzahl Fondsanteile
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Übertrag der Anteile an:

Bankverbindung: **UBS AG**  
PLZ, Ort: **8098 Zürich**  
Depotnummer: **230-EW102196.5 (lautend auf PostFinance)**

Fondsdepotnummer bei PostFinance \_\_\_\_\_

Hinweis für ausführende Bank: PostFinance-Kunden-Fondsdepotnummer beim Titelübertrag als Übertragungsgrund erfassen.

Datum \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift Depotinhaber \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie, dass nur Fonds, die in der Fondspalette von PostFinance angeboten werden, eingeliefert werden können.

Bitte Kopie senden an: PostFinance AG, Service Center Fonds, PF25, Mingerstrasse 20, 3030 Bern, Fax +41 58 667 44 01

© PostFinance AG



PostFinance AG  
 Backoffice Dienstleistungen ZV  
 3002 Bern  
 Schweiz

Partnernummer\* \_\_\_\_\_

\*optionale Angaben

**Kunde ①**

Herr  Frau

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**sowie weiterer Kunde (für Partnerbeziehung) ②**

Herr  Frau  gleiche Adresse wie Kunde ①

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Bisherige depotführende Bank \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ Postfach \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Depotnummer bei der bisherigen depotführenden Bank \_\_\_\_\_

**Übertragungsauftrag an die bisherige depotführende Bank**

Bitte übertragen Sie mein gesamtes Depot

Bitte übertragen Sie folgende Titel

Titel	Valorenummer	Nominal / Stück	Einstandspreis (fakultativ)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Zugunsten meiner E-Trading Vertragsnummer \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:** **Swissquote Bank SA**  
**Back Office – Settlement**  
**Ch. de la Crétaux 33**  
**Case Postale 319**  
**CH-1196 Gland**  
**SWIFT: SWQBCHZZXXX**  
**Fax: +41 22 999 94 42**  
**E-Mail: settlement@swissquote.ch**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kunde 1 \_\_\_\_\_

Unterschrift Kunde 2 \_\_\_\_\_

## Adresse der bisherigen Einrichtung der Säule 3a

---

---

---

---

## Personalien Vorsorgenehmer (Auftraggeber)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Zivilstand \_\_\_\_\_

## Auftrag an die bisherige Einrichtung der Säule 3a

Vorsorgekontonummer und Name der bisherigen Einrichtung der Säule 3a:

---

Übertrag und Konto saldieren

Hiermit beauftrage ich Sie, mein Vorsorgeguthaben des oben aufgeführten Vorsorgekontos auf mein unten erwähntes Vorsorgekonto 3a an die PostFinance Vorsorgestiftung 3a zu übertragen. Ich nehme zur Kenntnis, dass allfällige Wertschriften verkauft werden.

Überweisung auf das Postkonto 30-765432-7 / IBAN CH13 0900 0000 3076 5432 7  
PostFinance Vorsorgestiftung 3a  
Postfach  
4002 Basel

Vorsorgekontonummer bei der PostFinance Vorsorgestiftung 3a (bitte unbedingt angeben)

---

## Bestätigung der PostFinance Vorsorgestiftung 3a

Hiermit bestätigt die PostFinance Vorsorgestiftung 3a, dass es sich bei dem obengenannten Konto wiederum um ein Vorsorgekonto 3a gemäss den gesetzlichen Bestimmungen der gebundenen Vorsorge (Säule 3a) handelt.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Vorsorgenehmer \_\_\_\_\_

Bitte an Ihre bisherige Einrichtung der Säule 3a einsenden.