

# Adressänderung Geschäftskunden/Vereine

Für Ihre Adressänderung benötigen wir folgende Angaben:  
(Bitte in Blockschrift ausfüllen.)

Firma/Gesellschaft/Verein \_\_\_\_\_  
Zusatzbezeichnung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Bisherige Adresse

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ Postfach \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Land \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

## Neue Adresse

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ Postfach \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Land \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

## Adressänderung gilt für

- Geschäfts-/Vereinsitz  Korrespondenzadresse  
Wenn im Handelsregister eingetragen, Handelsregisterauszug beilegen.
- alle Konten/Depots bei PostFinance (auch Partnerkonten)
- nur diese Konten/Depots

\_\_\_\_\_

Gültig  ab sofort  ab \_\_\_\_\_

## So müssen Sie vorgehen, wenn Sie uns Personendaten von anderen Personen mitteilen

Wenn Sie uns Daten zu anderen Personen mitteilen, bestätigen Sie dadurch, dass Sie dazu befugt sind und diese Daten korrekt sind. Bitte stellen Sie vor der Mitteilung sicher, dass diese Dritten über die Bearbeitung ihrer Daten durch uns informiert sind und leiten Sie ihnen eine Kopie des beiliegenden Dokumentes «Informationen zum Datenschutz» oder unserer Datenschutzerklärung, welche Sie unter [postfinance.ch/dse](http://postfinance.ch/dse) finden, weiter.

Mit Ihrer Unterschrift / Ihren Unterschriften bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

Ort	_____	Datum	_____
Unterschrift	_____	Unterschrift	_____
		(Bei Kollektivzeichnung sind zwei Unterschriften erforderlich.)	
Name	_____	Name	_____
Vorname	_____	Vorname	_____

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

Wird durch PostFinance ausgefüllt

Partnernummer \_\_\_\_\_

00325\_00 DE PF 000022.00

