

## 1. Voraussetzungen und Konditionen

Der Antragsteller  
– ist in der Schweiz oder Liechtenstein wohnhaft (Domizilland);  
– verfügt über ein Privatkonto in CHF von PostFinance;  
– ist mindestens 12 Jahre alt.

Sämtliche Konditionen finden Sie unter [postfinance.ch/kreditkarten](http://postfinance.ch/kreditkarten)

## 2. Kartenwahl

Mastercard® Value mit folgendem Design:

Standard

Jeans



## 3. Persönliche Angaben

Name \_\_\_\_\_ Privatkontonummer \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Aufenthaltsbewilligung<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Bitte legen Sie eine Kopie der Aufenthaltsbewilligung bei.

## 4. Persönliche Angaben des gesetzlichen Vertreters (bei Minderjährigen obligatorisch)

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_  
 Gleiche Adresse wie Antragsteller Beziehung zum Antragsteller<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Beziehung, in der der gesetzliche Vertreter zum Antragsteller steht (z. B. Mutter, Vater usw.).

## 5. Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten

Hiermit bestätigt der Antragsteller, dass an den unter dieser Vertragsbeziehung eingebrachten Vermögenswerten der oder die Inhaber des dazugehörigen PostFinance-Kontos wirtschaftlich berechtigt ist/sind.

- Ja  
 Nein

## 6. Zahlungsermächtigung für Erstladung

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich PostFinance, bei der Ausstellung der Mastercard Value den untenstehenden Betrag einmalig meinem PostFinance-Konto zu belasten und auf meine Karte zu übertragen. **Dieser Betrag muss bis zur Abbuchung auf dem PostFinance-Konto zur Verfügung stehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, wird die Karte nicht ausgestellt.**

Erstladung:

CHF 100.–  CHF \_\_\_\_\_

Betrag muss mindestens CHF 100.– und darf maximal CHF 5'000.– betragen.



## 7. Kontaktangaben

Bei Rückfragen erreichen Sie mich unter:

Handynummer \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ich möchte Tipps und Angebote erhalten. PostFinance darf meine Kontaktdaten zu Marketingzwecken nutzen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Vertraulichkeit des Inhalts und die Einhaltung des Bankkundengeheimnisses bei E-Mail- und SMS-Nachrichten nicht garantiert werden können. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Weitere Informationen unter [www.postfinance.ch/datenschutz](http://www.postfinance.ch/datenschutz).

## 8. Unterschrift(en)

Der Antragsteller bestätigt die Richtigkeit der Angaben in diesem Antrag und teilt PostFinance Änderungen in Bezug auf die oben genannten Angaben von sich aus mit. Er erklärt, die Teilnahmebedingungen für PostFinance-Kredit- und -Prepaidkarten gelesen und verstanden zu haben und diese als verbindlich anzuerkennen. PostFinance behält sich vor, diesen Antrag ohne Angabe von Gründen abzulehnen.

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

Unterschrift des Antragstellers der Karte



Unterschrift des gesetzlichen Vertreters



**Unterschrift innerhalb des Feldes anbringen**

**Unterschrift innerhalb des Feldes anbringen**

## Haben Sie an alles gedacht?

- Kartenantrag unterschrieben (siehe Punkt 8)?
- Minderjährige: Persönliche Angaben und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (siehe Punkte 4 und 8)?
- Personen mit Aufenthaltsbewilligung: Kopie Aufenthaltsbewilligung beigelegt (siehe Punkt 3)?

**Bitte Antrag senden an:** PostFinance AG, Card Center, Molliserstrasse 41, 8759 Netstal

### Durch PostFinance auszufüllen

Personalnummer	_____
MC	_____
Ortscode	_____

Partner-Nr. Hauptkarte	_____				
Partner-Nr. gesetzlicher Vertreter	_____				
<input type="checkbox"/> REG	<input type="checkbox"/> PLU	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> GR1	<input type="checkbox"/> GR2
<input type="checkbox"/> GR3	<input type="checkbox"/> GR4	<input type="checkbox"/> E			
Datum	_____				
Mitarbeiter/-in	_____				

