

Bitte in Blockschrift ausfüllen.

Die Personenbezeichnungen gelten gleichermassen für Frauen und Männer.

Kontowährung ☐ CHF ☐ EUR

IBAN/Kontonummer _____

Wird durch PostFinance ausgefüllt

Partnernummer _____

1. Vertragspartner

Firma/Verein _____

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____

Strasse, Nr. _____ Postfach _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Nationalität ☐ CH ☐ _____

2. Kartenanmeldung

Karten werden nur an Personen mit Einzelzeichnungsrecht ausgestellt.

Die PostFinance Card ermöglicht sowohl bargeldloses Einkaufen, Tanken und Zahlungen im Internet als auch den Bargeldbezug an Geldautomaten im In- und Ausland. Die Karte kann überall dort eingesetzt werden, wo das PostFinance- oder Mastercard-Logo angebracht ist.

☐ **PostFinance Card (zum Postkonto in CHF)**

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Nationalität ☐ CH ☐ _____

Zugriff mit der PostFinance Card am Postomaten auf Sparkonto für Bargeldbezug gewünscht: ☐ ja ☐ nein

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Nationalität ☐ CH ☐ _____

Zugriff mit der PostFinance Card am Postomaten auf Sparkonto für Bargeldbezug gewünscht: ☐ ja ☐ nein

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Nationalität ☐ CH ☐ _____

Zugriff mit der PostFinance Card am Postomaten auf Sparkonto für Bargeldbezug gewünscht: ☐ ja ☐ nein

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Nationalität ☐ CH ☐ _____

Zugriff mit der PostFinance Card am Postomaten auf Sparkonto für Bargeldbezug gewünscht: ☐ ja ☐ nein

☐ **PostFinance Card in EUR (zum Postkonto in EUR)**

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Nationalität ☐ CH ☐ _____

Zugriff mit der PostFinance Card am Postomaten auf Sparkonto für Bargeldbezug gewünscht: ☐ ja ☐ nein

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Nationalität ☐ CH ☐ _____

Zugriff mit der PostFinance Card am Postomaten auf Sparkonto für Bargeldbezug gewünscht: ☐ ja ☐ nein



☐ **Kontokarte (zum Sparkonto in CHF oder EUR)**

Die Kontokarte kann ausschliesslich an Postomaten und in Poststellen im Inland eingesetzt werden.

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____ Nationalität	☐ CH ☐	_____
Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____ Nationalität	☐ CH ☐	_____

Für weitere Kartenberechtigte bitte ein zusätzliches Anmeldeformular beifügen.

3. Bemerkungen

4. Versandadresse

Die Karten sind zu senden an:

☐ Adresse unter Punkt 1 (Vertragspartner)

☐ an folgende Adresse

Für die Nutzung der Karte gelten die Teilnahmebedingungen physische und digitale PostFinance-Karten. Sie können die Teilnahmebedingungen physische und digitale PostFinance-Karten unter postfinance.ch/rechtliche-hinweise einsehen oder beim Customer Center telefonisch bestellen. Die Teilnahmebedingungen gelten mit dem ersten Karteneinsatz als anerkannt.

Ort	_____	Ort	_____
Datum	_____	Datum	_____
	└		└

Unterschrift*	└	Unterschrift*	└
Name	_____	Name	_____
Vorname	_____	Vorname	_____

* Bei Kollektivzeichnung sind zwei Unterschriften von Organen/Inhabern oder Bevollmächtigten erforderlich.

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

