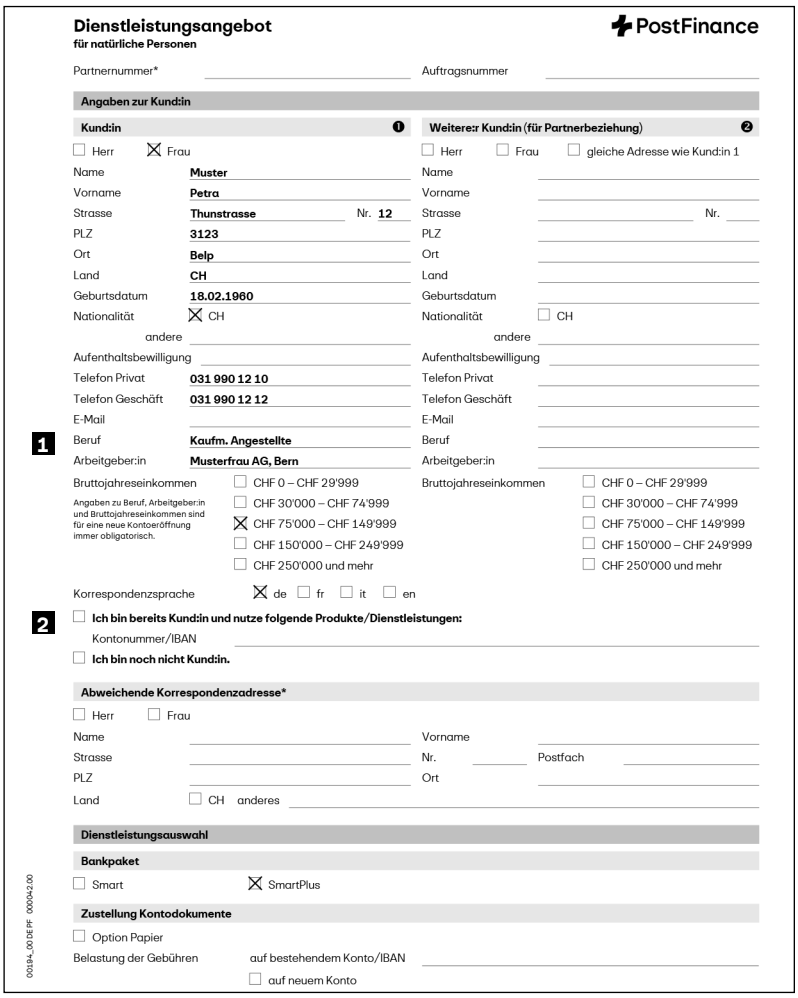
Dienstleistungsangebot
für natürliche Personen

PostFinance

Hinweise zum Ausfüllen des Formulars



Dienstleistungsangebot
für natürliche Personen

PostFinance

Partnernummer* _____ Auftragsnummer _____

Angaben zur Kund:in

Kund:in ❶		**Weitere:r Kund:in (für Partnerbeziehung)** ❷	
☐ Herr ☒ Frau		☐ Herr ☐ Frau ☐ gleiche Adresse wie Kund:in 1	
Name	**Muster**	Name	
Vorname	**Petra**	Vorname	
Strasse	**Thunstrasse** Nr. **12**	Strasse	Nr.
PLZ	**3123**	PLZ	
Ort	**Belp**	Ort	
Land	**CH**	Land	
Geburtsdatum	**18.02.1960**	Geburtsdatum	
Nationalität	☒ CH	Nationalität	☐ CH
andere		andere	
Aufenthaltsbewilligung		Aufenthaltsbewilligung	
Telefon Privat	**031 990 12 10**	Telefon Privat	
Telefon Geschäft	**031 990 12 12**	Telefon Geschäft	
E-Mail		E-Mail	
1 Beruf	**Kaufm. Angestellte**	Beruf	
Arbeitgeber:in	**Musterfrau AG, Bern**	Arbeitgeber:in	
Bruttojahreseinkommen	☐ CHF 0 – CHF 29'999 ☐ CHF 30'000 – CHF 74'999 ☒ CHF 75'000 – CHF 149'999 ☐ CHF 150'000 – CHF 249'999 ☐ CHF 250'000 und mehr	Bruttojahreseinkommen	☐ CHF 0 – CHF 29'999 ☐ CHF 30'000 – CHF 74'999 ☐ CHF 75'000 – CHF 149'999 ☐ CHF 150'000 – CHF 249'999 ☐ CHF 250'000 und mehr

Angaben zu Beruf, Arbeitgeber:in und Bruttojahreseinkommen sind für eine neue Kontoeröffnung immer obligatorisch.

Korrespondenzsprache ☒ de ☐ fr ☐ it ☐ en

2 ☐ **Ich bin bereits Kund:in und nutze folgende Produkte/Dienstleistungen:**
Kontonummer/IBAN _____
☐ **Ich bin noch nicht Kund:in.**

Abweichende Korrespondenzadresse*

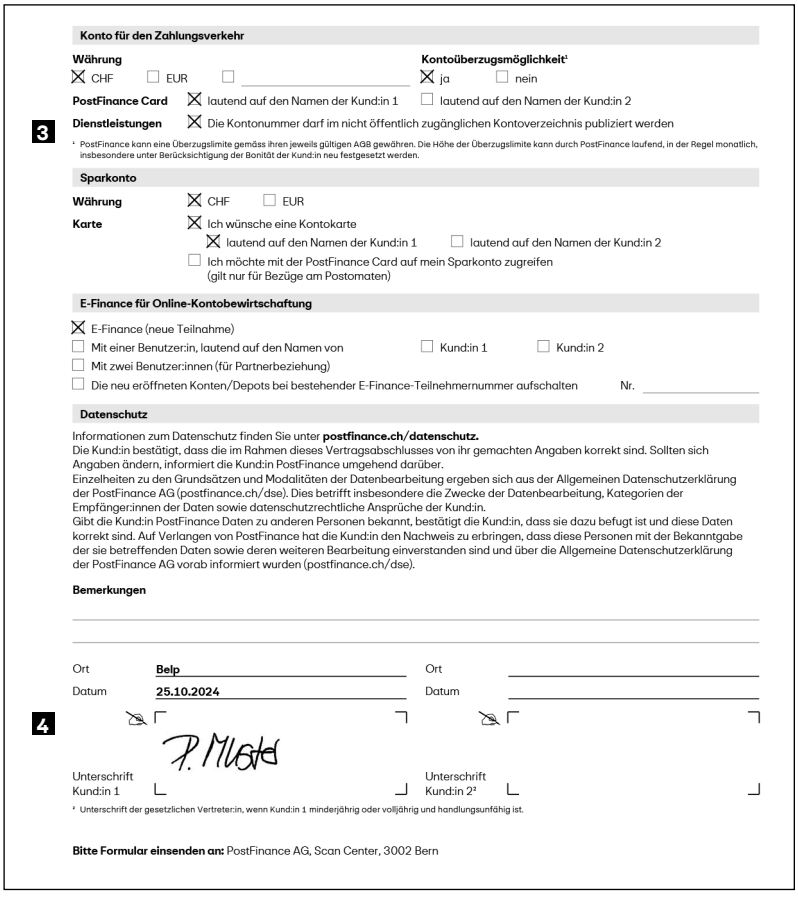
☐ Herr ☐ Frau
Name _____ Vorname _____
Strasse _____ Nr. _____ Postfach _____
PLZ _____ Ort _____
Land ☐ CH anderes _____

Dienstleistungsauswahl

Bankpaket
☐ Smart ☒ SmartPlus

Zustellung Kontodokumente
☐ Option Papier
Belastung der Gebühren auf bestehendem Konto/IBAN _____
☐ auf neuem Konto

00184_00.DE PF 000004.00



Konto für den Zahlungsverkehr

Währung		**Kontoüberzugsmöglichkeit**[1]	
☒ CHF ☐ EUR ☐ _____		☒ ja ☐ nein	
PostFinance Card	☒ lautend auf den Namen der Kund:in 1	☐ lautend auf den Namen der Kund:in 2	
3 **Dienstleistungen**	☒ Die Kontonummer darf im nicht öffentlich zugänglichen Kontoverzeichnis publiziert werden		

[1] PostFinance kann eine Überzugslimite gemäss ihren jeweils gültigen AGB gewähren. Die Höhe der Überzugslimite kann durch PostFinance laufend, in der Regel monatlich, insbesondere unter Berücksichtigung der Bonität der Kund:in neu festgesetzt werden.

Sparkonto

Währung ☒ CHF ☐ EUR

Karte ☒ Ich wünsche eine Kontokarte
☒ lautend auf den Namen der Kund:in 1 ☐ lautend auf den Namen der Kund:in 2
☐ Ich möchte mit der PostFinance Card auf mein Sparkonto zugreifen (gilt nur für Bezüge am Postomaten)

E-Finance für Online-Kontobewirtschaftung

☒ E-Finance (neue Teilnahme)
☐ Mit einer Benutzer:in, lautend auf den Namen von ☐ Kund:in 1 ☐ Kund:in 2
☐ Mit zwei Benutzer:innen (für Partnerbeziehung)
☐ Die neu eröffneten Konten/Depots bei bestehender E-Finance-Teilnehmernummer aufschalten Nr. _____

Datenschutz

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter **postfinance.ch/datenschutz.**
Die Kund:in bestätigt, dass die im Rahmen dieses Vertragsabschlusses von ihr gemachten Angaben korrekt sind. Sollten sich Angaben ändern, informiert die Kund:in PostFinance umgehend darüber.
Einzelheiten zu den Grundsätzen und Modalitäten der Datenbearbeitung ergeben sich aus der Allgemeinen Datenschutzerklärung der PostFinance AG (postfinance.ch/dse). Dies betrifft insbesondere die Zwecke der Datenbearbeitung, Kategorien der Empfänger:innen der Daten sowie datenschutzrechtliche Ansprüche der Kund:in.
Gibt die Kund:in PostFinance Daten zu anderen Personen bekannt, bestätigt die Kund:in, dass sie dazu befugt ist und diese Daten korrekt sind. Auf Verlangen von PostFinance hat die Kund:in den Nachweis zu erbringen, dass diese Personen mit der Bekanntgabe der sie betreffenden Daten sowie deren weiteren Bearbeitung einverstanden sind und über die Allgemeine Datenschutzerklärung der PostFinance AG vorab informiert wurden (postfinance.ch/dse).

Bemerkungen

Ort	**Belp**	Ort	
Datum	**25.10.2024**	Datum	
4 Unterschrift Kund:in 1	P. Muster	Unterschrift Kund:in 2[2]	

[2] Unterschrift der gesetzlichen Vertreter:in, wenn Kund:in 1 minderjährig oder volljährig und handlungsunfähig ist.

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

01149 DE PF 000018.00

Das Dienstleistungsformular dient zur Auswahl von PostFinance-Dienstleistungen.

Bitte gut leserlich und vollständig ausfüllen
Bitte schreiben Sie in gut lesbarer Blockschrift innerhalb der vorgesehenen Felder und mit einem schwarzen oder blauen Filzstift oder Kugelschreiber. Prüfen Sie, ob alle Felder vollständig ausgefüllt und die notwendigen Angaben aufgeführt sind. Ein unvollständiges oder fehlerhaftes Formular kann PostFinance leider nicht akzeptieren.

1 Persönliche Angaben
Aufgrund regulatorischer Vorgaben ist PostFinance verpflichtet, von der Kund:in bei der Neuaufnahme einer Geschäftsbeziehung zusätzliche Informationen einzuholen. Bitte füllen Sie die Angaben zu Ihrem Beruf, der Arbeitgeber:in und dem Bruttojahreseinkommen vollständig aus. Bei fehlenden Angaben kann das gewünschte Konto nicht eröffnet werden.

2 Sie sind bereits Kund:in von PostFinance
Kreuzen Sie an, welche Dienstleistungen Sie bereits nutzen, und ergänzen Sie die Kontonummern.

3 Kontoverzeichnis
Kreuzen Sie hier an, wenn wir Ihr Konto im nicht öffentlichen Kontoverzeichnis publizieren dürfen. Im Kontoverzeichnis können ausschliesslich Mitarbeitende in den Postfilialen Stammdaten (beinhaltet Name, Vorname, Wohnort, Kontonummer und Kontowährung) abfragen, um den Zahlungsverkehr zu erleichtern.

4 Unterschriften
Hier unterzeichnet die Kund:in, bei Personen unter 12 Jahren oder volljährigen handlungsunfähigen Personen zusätzlich die gesetzliche Vertreter:in.

Hinweise
Angaben zu Gebühren, Kommissionen und Spesen entnehmen Sie bitte der Broschüre «Dienstleistungen und Preise für Privatkund:innen» oder unter postfinance.ch.

Haben Sie Fragen?
Gerne sind wir für Sie da. Wenden Sie sich bitte an die nächstgelegene PostFinance-Filiale, an die nächste Postfiliale oder rufen Sie uns unter +41 58 448 14 14 an.