

Hinweise zum Ausfüllen des Formulars

**Dienstleistungsangebot**  
für natürliche Personen

Partnernummer\* \_\_\_\_\_ Auftragsnummer \_\_\_\_\_  
\* optionale Angaben

---

**Kundendaten**

<p><b>Kunde</b> <span style="float: right;">1</span></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau</p> <p>Name <b>Mustert</b></p> <p>Vorname <b>Peter</b></p> <p>Strasse, Nr. <b>Thunstrasse 12</b></p> <p>PLZ <b>3123</b></p> <p>Ort <b>Belp</b></p> <p>Land <b>CH</b></p> <p>Geburtsdatum <b>18.02.1960</b></p> <p>Nationalität <input checked="" type="checkbox"/> CH</p> <p>andere _____</p> <p>Aufenthaltsbewilligung _____</p> <p>Telefon Privat <b>031 990 12 10</b></p> <p>Telefon Geschäft <b>031 990 12 12</b></p> <p>E-Mail _____</p> <p>Beruf <b>kaufm. Angestellter</b></p> <p>Arbeitgeber <b>Mustermann AG, Bern</b></p> <p>Bruttojahreseinkommen</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 0 – CHF 29'999</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 30'000 – CHF 74'999</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CHF 75'000 – CHF 149'999</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 150'000 – CHF 249'999</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 250'000 und mehr</p>	<p><b>Weiterer Kunde (für Partnerbeziehung)</b> <span style="float: right;">2</span></p> <p><input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> gleiche Adresse wie Kunde 1</p> <p>Name _____</p> <p>Vorname _____</p> <p>Strasse, Nr. _____</p> <p>PLZ _____</p> <p>Ort _____</p> <p>Land _____</p> <p>Geburtsdatum _____</p> <p>Nationalität <input type="checkbox"/> CH</p> <p>andere _____</p> <p>Aufenthaltsbewilligung _____</p> <p>Telefon Privat _____</p> <p>Telefon Geschäft _____</p> <p>E-Mail _____</p> <p>Beruf _____</p> <p>Arbeitgeber _____</p> <p>Bruttojahreseinkommen</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 0 – CHF 29'999</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 30'000 – CHF 74'999</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 75'000 – CHF 149'999</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 150'000 – CHF 249'999</p> <p><input type="checkbox"/> CHF 250'000 und mehr</p>
---	---

Korrespondenzsprache  de  fr  it  en

**2**  Ich bin bereits Kunde und nutze folgende Produkte/Dienstleistungen:  
Kontonummer/BAN \_\_\_\_\_

Ich bin noch kein Kunde.

**Abweichende Korrespondenzadresse**

Herr  Frau

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

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

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

Land  CH  anderes \_\_\_\_\_

**Dienstleistungsauswahl**

**Bankpaket**

Bankpaket Smart  Bankpaket SmartPlus

Option Papier

Gebührenkonto  bestehendes Konto \_\_\_\_\_  neues Konto

**Konto für den Zahlungsverkehr**

<p><b>Währung</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CHF <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> _____</p>	<p><b>Kontoüberzugsmöglichkeit</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
--	--

**PostFinance Card Direct**  
(für Bargeldbezüge, Zahlen im Handel/van Tankstellen)

lautend auf den Namen des Kunden 1 **3**

lautend auf den Namen des Kunden 2

**Dienstleistungen**

Ich wünsche Zahlungsauftragsformulare

Die Kontonummer darf im nicht öffentlich zugänglichen Kontoverzeichnis publiziert werden

**Sparkonto**

**Währung**

CHF  EUR

**Karte**

Ich wünsche eine Kontokarte

lautend auf den Namen des Kunden 1  lautend auf den Namen des Kunden 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 einem Benutzer, lautend auf den Namen von  Kunde 1  Kunde 2

Mit zwei Benutzern (für Partnerbezeichnung)

Die neu eröffneten Konten/Depots bei bestehender E-Finance-Teilnehmernummer aufschalten Nr. \_\_\_\_\_

**Bemerkungen**

\_\_\_\_\_

Datum **25.03.2021**

Unterschrift Kunde 1 \_\_\_\_\_ Unterschrift Kunde 2\* \_\_\_\_\_

**4**

\* Unterschrift des gesetzlichen Vertreters, wenn der Kunde 1 minderjährig ist oder unter vormundschaftlicher Massnahme steht.

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

**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. Eine unvollständige oder fehlerhafte Vollmachtsregelung kann leider nicht akzeptiert werden.

**1 Persönliche Angaben**

Aufgrund regulatorischer Vorgaben ist PostFinance AG verpflichtet, vom Kunden bei der Neuaufnahme einer Geschäftsbeziehung zusätzliche Informationen einzuholen. Bitte füllen Sie die Angaben zu Ihrem Beruf, dem Arbeitgeber und dem Bruttojahreseinkommen vollständig aus. Bei fehlenden oder falschen Angaben kann das gewünschte Konto nicht eröffnet werden.

**2 Sie sind bereits Kunde 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 Kontoverzeichnis publizieren dürfen. Im Kontoverzeichnis können ausschliesslich bei uns registrierte Firmen Stammdaten (beinhaltet Name, Vorname, Wohnort, Kontonummer und Kontowährung) abfragen um den Zahlungsverkehr mit Ihnen zu erleichtern.

**4 Unterschriften**

Hier unterzeichnet der Kunde, bei minderjährigen oder unter vormundschaftlicher Massnahme stehenden Personen zusätzlich der gesetzliche Vertreter/Einleger.

**Hinweise**

Angaben zu Gebühren, Kommissionen und Spesen entnehmen Sie bitte der Broschüre «Preise und Konditionen für Privatkunden» oder unter [www.postfinance.ch](http://www.postfinance.ch).

**Haben Sie Fragen?**

Sollten beim Ausfüllen des Formulars Fragen auftauchen, wenden Sie sich bitte an die nächstgelegene PostFinance-Filiale, an die nächste Poststelle oder rufen Sie uns unter Telefon 0848 888 700 (Normaltarif) an.