

1. Anmeldung/Mutation/Aufhebung

Neue Anmeldung Vertragsänderung Vertragsaufhebung

Besitzerwechsel zum Datum: _____
(nur bei gleichbleibender Terminal-ID des Vorbesitzers möglich)

Merchant-ID _____

Terminal-ID _____

2. Standort Zahlterminal

Bezeichnung Geschäft/Betrieb _____

Zusatz _____

Ansprechperson Name _____

Vorname _____

Strasse _____ Nr. _____

Postfach _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

E-Mail _____

Sprache de fr it en

3. Vertragspartner/Stammdaten

Gleiche Angaben wie Standort Zahlterminal (siehe Punkt 2)

Firmenname _____

Strasse _____ Nr. _____

Postfach _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Telefon _____

Sprache de fr it en

4. Korrespondenzadresse

Gleiche Angaben wie Standort Zahlterminal (siehe Punkt 2) Vertragspartner (siehe Punkt 3)

Firmenname _____

Strasse _____ Nr. _____

Postfach _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Sprache de fr it en

5. Gutschriftskonto

Auf PostFinance Geschäftskonto¹ Auf Bankkonto in CHF²

IBAN _____

Ihre QR-Referenz _____

Pflicht nur bei QR-IBAN-fähigen Konten in CHF (CHXX 030X bis CHXX 032X)



Zusätzliche Angaben für Bankkonto:

Name des Kontoinhabers _____

Muss mit dem Vertragspartner gemäss Ziffer 3 identisch sein.

Abweichende Kontoadresse zur Vertragspartneradresse gemäss Ziffer 3:

Strasse _____ Nr. _____

Adresszusatz _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Die Angaben müssen exakt mit den Angaben Ihres Kontos übereinstimmen.

1 Sie haben noch kein PostFinance Geschäftskonto und Sie möchten eines? Eröffnen Sie Ihr PostFinance-Geschäftskonto direkt auf www.postfinance.ch.

2 Falls Sie die Zahlungsart PostFinance Card vor Ort mit einem Bankkonto in CHF bestellen, ist das Formular «Geschäftsbeziehung ohne Postkonto» zusätzlich einzureichen.

Das Formular finden Sie unter www.postfinance.ch/eftpos-onboarding.

6. Vergütungsanzeige (Detailauszug aller Transaktionen)

via E-Finance (täglich)³ E-Finance-Teilnehmernummer _____

Benutzeridentifikation (Vor- und Nachname)⁴ _____

via E-Mail E-Mail _____

täglich monatlich³

³ Nur möglich mit einem PostFinance-Geschäftskonto.

⁴ Wird kein Benutzer angegeben, werden alle Benutzer der bekannt gegebenen E-Finance Teilnehmernummer berechtigt, diese Dokumente downloaden zu können.

7. Datenschutz

Auskunft darüber, wie PostFinance Ihre Personendaten bearbeitet, erhalten Sie in unserer Allgemeinen Datenschutzerklärung, die Sie unter www.postfinance.ch/dse finden.

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

Wenn Sie uns Personendaten über andere Personen mitteilen, bestätigen Sie dadurch, dass Sie dazu befugt und diese Daten korrekt sind. Bitte stellen Sie sicher, dass diese Dritten über die Bearbeitung ihrer Daten durch uns vor der Mitteilung informiert sind und leiten Sie ihnen das Dokument «Informationen zum Datenschutz» oder unsere Allgemeine Datenschutzerklärung weiter, die Sie unter www.postfinance.ch/dse finden.

8. Bestätigung und Unterschrift

Ich/wir bestätige/-n mit meiner/unserer Unterschrift, von den «Teilnahmebedingungen für die Akzeptanz bargeldloser Zahlungsarten vor Ort» Kenntnis genommen und sie akzeptiert zu haben.

Ort _____

Ort _____

Datum _____

Datum _____





Unterschrift⁵ _____

Unterschrift⁵ _____

Name _____

Name _____

Vorname _____

Vorname _____

⁵ Bei Kollektivzeichnungsrecht sind zwei Unterschriften erforderlich.

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

Haben Sie Fragen? Telefon +41 58 667 98 74, E-Mail: aqs@postfinance.ch

Durch PostFinance auszufüllen

Partnernummer _____

