

Auftraggeber:in

☐ Herr
 ☐ Frau

Name _____ Vorname _____
 Strasse _____ Nr. _____
 PLZ _____ Ort _____
 Land _____ Geburtsdatum _____

E-Trading Nummer _____

Übertragungsauftrag

☐ Bitte übertragen Sie das gesamte Depot
 ☐ Ich beauftrage PostFinance das oben referenzierte Depot aufzuheben

☐ Bitte übertragen Sie folgende Titel

Übertrag auf E-Trading Nummer _____
 Inhaber:in E-Trading _____

Titel	Valor-/ISIN-Nummer	Nominal/Stück	Einstandspreis (fakultativ)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Ort _____
 Datum _____




Unterschrift Auftraggeber:in _____
 Name _____
 Vorname _____

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

