

## Hinweise zum Ausfüllen des Formulars

**Vollmachtsregelung  
für natürliche Personen**

Vollmachtsregelung (ausgenommen E-Trading, Vorsorgekonto 3a, Freizügigkeitskonto, Lebensversicherung, Hypotheken und Kreditkarten) zwischen PostFinance und folgendem Vertragspartner, nachfolgend Kunde genannt:

Partnernummer (intern) \_\_\_\_\_

**1. Kundenangaben**

Herr  Frau  **sowie für Partnerbeziehung**  
 Herr  Frau

Name **Muster** Name \_\_\_\_\_  
 Vorname **Peter** Vorname \_\_\_\_\_  
 Strasse **Thunstrasse** Nr. **12** Strasse \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ **3123** Ort **Belp** PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
 Land **CH** Land \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum **18.02.1960** Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**2. Vollmacht erteilen**

Der Kunde erteilt der untenstehenden Person die Befugnis, ihn gegenüber PostFinance rechtmäßig zu vertreten. Die bevollmächtigte Person ist insbesondere berechtigt, über die auf den Namen des Kunden bei PostFinance liegenden Vermögenswerte zu verfügen und andere rechtsverbindliche Erklärungen abzugeben, unter anderem gewisse neue Dienstleistungen zu eröffnen und unter Umständen die Geschäftsbeziehung zu beenden. Die Person ist ermächtigt, Auskünfte zu allen Beständen/Transaktionen auch rückwirkend auf allen bevollmächtigten Konten und Depots einzuholen oder via E-Finance abzufragen. Die Unterschriften sowie alle Erklärungen und Massnahmen der bevollmächtigten Person sind für den Vollmachtgeber verbindlich. Die Vollmachtsregelung erlischt nicht mit dem Tod, dem Verlust der Handlungsfähigkeit oder dem Konkurs des Kunden (Art. 35 OR). Sie bleibt in Kraft, bis sie gegenüber PostFinance schriftlich widerrufen wird, sofern PostFinance für den Widerruf zum gegebenen Zeitpunkt nicht auch andere Kommunikationskanäle zulässt. Bevollmächtigter und Kunde informieren PostFinance umgehend bei Änderungen der unten aufgeführten Personenangaben des Bevollmächtigten.

**3 Die nachfolgende Vollmachtsregelung gilt:**  
 **für sämtliche gegenwärtigen und zukünftigen Geschäftsbeziehungen oder**  
 **nur für folgende Konto-/Depotnummern** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**1 Bevollmächtigter 1** Zeichnung  **einzeln\***  **kollektiv**

Herr  Frau \* Bei fehlender Angabe wird das Einzelzeichnungsrecht erteilt.

Name **Muster** **1**  
 Vorname **Claudia**  
 Geburtsdatum **20.05.1961**  
 Nationalität **CH**  
 Beziehung zum Kunden<sup>1</sup> **Ehefrau**

Unterschrift des Bevollmächtigten innerhalb des Feldes anbringen

<sup>1</sup> Genaue Beziehung, in welcher der Bevollmächtigte zum Kunden steht (z.B. Mutter, Vater, Lebenspartner, usw.)

00195\_00 PF

**3. Vollmacht löschen**

Die bisherige Vollmachtsregelung ist wie folgt zu behandeln:

sämtliche bisherigen Vollmachten sind zu löschen

nur die Vollmacht folgender Person(en) ist zu löschen

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

**4. Unterschrift(en)**

Der Kunde bescheinigt die Echtheit der oben aufgeführten Unterschriften und anerkennt die erteilten Vollmachten.

Datum **26.9.2019**

Unterschrift \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Partnerbeziehung) \_\_\_\_\_

**2**  
 Unterschrift innerhalb des Feldes anbringen

Unterschrift innerhalb des Feldes anbringen

Name **Muster** Name \_\_\_\_\_  
 Vorname **Peter** Vorname \_\_\_\_\_

**Bitte einsenden an:** PostFinance AG, Operations Center, 4808 Zofingen

**Die Vollmachtsregelung regelt die Vertretung der Geschäftsbeziehung zwischen dem Kunden und PostFinance AG.\***

**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 Zeichnungsberechtigte Personen**

Notieren Sie in den Feldern «Bevollmächtigter 1» bis «Bevollmächtigter 3» die Angaben der Zeichnungsberechtigten Personen. Die entsprechenden Personen unterschreiben rechts davon innerhalb des gekennzeichneten Unterschriftenfeldes. Achten Sie speziell auf folgende Punkte:

- Notieren Sie im Beziehungsfeld, in welcher Beziehung Sie zum Kunden stehen. Beispiele: «Vater», «Mutter», «Bruder», «Schwester», «Sohn», «Tochter» usw.
- Kreuzen Sie an, ob Sie einzeln oder kollektiv zu zweien zu unterzeichnen wünschen. Bei fehlender Angabe wird das Einzelzeichnungsrecht erteilt. Achtung: Für Personen mit Kollektivunterschrift kann keine PostFinance Card Direct abgegeben werden.

**2 Unterschrift(en)**

Hier unterzeichnet der Kunde, bei minderjährigen oder entmündigten Personen zusätzlich der gesetzliche Vertreter/die Drittperson.

**3 Umfang der Vollmacht**

Bitte kreuzen Sie an, ob die erteilte/n Vollmacht/en für sämtliche gegenwärtigen und zukünftigen Geschäftsbeziehungen oder nur für bestimmte Konten/Depots gilt/gelten.

Minderjährige oder entmündigte Personen: Ist der Kunde noch nicht 18 Jahre alt, wird die Vollmacht immer je Konto/Depot geregelt und gilt nicht für sämtliche gegenwärtigen und zukünftigen Geschäftsbeziehungen.

**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.

\* Die Vollmachtsregelung gilt für Konten/Depots und weitere Dienstleistungen. Kredit- und Prepaidkartenkonten, Vorsorgeprodukte und Hypotheken sind ausgenommen.