

# Dauerauftrag

Bitte in Blockschrift ausfüllen.

Neuer Auftrag (Laufzeit mindestens sechs Monate)      **Partnernummer** \_\_\_\_\_  
 Änderung Dauerauftragnr.      \_\_\_\_\_  
 Auftrag unterbrechen von \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_ (tt.mm.jj)  
 Kündigung Dauerauftragnr.      \_\_\_\_\_

## 1. Auftraggeber

Kontonummer bei PostFinance \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ Postfach \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

## 2. Zahlung

auf ein Konto im Inland (inkl. Liechtenstein)       Barauszahlung an Empfänger im Ausland  
 auf ein Konto im Ausland       Urgent (nicht für alle Länder möglich)       Our cost (nur Ausland)

## 3. Betrag

Zielwährung \_\_\_\_\_ Betrag \_\_\_\_\_ Aufgabewährung \_\_\_\_\_

## 4. Zahlungstermin/Periodizität

Ausführung am \_\_\_\_\_ Tag des Monats (z. B. 25.)  
 erstmals am \_\_\_\_\_ letztmals am \_\_\_\_\_ (tt.mm.jj)       auf Widerruf  
 zweimal monatlich     monatlich       alle zwei Monate     vierteljährlich       halbjährlich       jährlich  
Fällt das Ausführungsdatum auf einen Samstag, Sonntag oder allgemeinen Feiertag, Auftrag vorgängig ausführen:  ja       nein

## 5. Vergütung an

**Vorhandene Belege immer beifügen, speziell orange Einzahlungsscheine mit Referenznummer (1 Exemplar)**  
Postkontonummer \_\_\_\_\_ Vorsorgekonto 3a bei PostFinance \_\_\_\_\_  
Bankkontonr./IBAN/Referenz-Nr. \_\_\_\_\_  
Bank-ID/BIC des Finanzinstituts \_\_\_\_\_ (Clearingnummer oder Swiftadresse)  
Name des Finanzinstituts \_\_\_\_\_  
Ort des Finanzinstituts \_\_\_\_\_  
Name des Endbegünstigten \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

## 6. Mitteilungen für den Begünstigten der Gutschrift (nicht möglich für orange Einzahlungsscheine mit Referenznummer)

(Maximal 120 Zeichen) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich/wir bestätige/n mit meiner/unserer Unterschrift, von den Teilnahmebedingungen Dauerauftrag Kenntnis genommen und sie akzeptiert zu haben.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/en \_\_\_\_\_

Bitte einsenden an: PostFinance AG, Operations Center,  
1631 Bulle, 3040 Bern, 4040 Basel, 6007 Luzern, 8759 Netstal, 9020 St. Gallen, 6500 Bellinzona

Bitte leer lassen



449.59 de 12.13

Abschlussstelle	Ortscode	Personalnummer
-----------------	----------	----------------