

Dauerauftrag

(Bitte in Blockschrift ausfüllen.)

Neuer Auftrag (Laufzeit mindestens sechs Monate) **Partnernummer** _____
 Änderung von Dauerauftrag Nr. _____
 Auftrag unterbrechen von _____ **bis** _____ (tt.mm.jj)
 Kündigung von Dauerauftrag Nr. _____

1. Auftraggeber

Postkonto-Nr./IBAN bei PostFinance _____
Name _____ Vorname _____
oder 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

Betrag _____ Aufgabewährung _____ Zielwährung (sofern abweichend) _____

4. Zahlungstermin/Periodizität

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 (vorhandenes ex. einer Belegkopie beifügen – für eine korrekte Ausführung des Auftrags)

Name des Finanzinstituts _____
PLZ _____ Ort _____ Land _____
Bank-ID/BIC des Finanzinstituts _____ (Clearingnummer oder Swiftadresse)
Postkonto-Nr./IBAN (Bsp. CHXX...; 01/03-X-X; 30-X-X) _____
Referenz-Nr. (sofern Konto-Nr. 01/03-X-X) _____
Name des Begünstigten _____ 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 _____

Für interne Zwecke

Auftragsnummer	_____
Abschlussstelle	Ortscode _____
	Personalnummer _____

Bitte einsenden an:
PostFinance AG, Verarbeitung,
4807 Zofingen

