

# Zeichnungsschein Kassenobligationen



Die Personenbezeichnungen gelten gleichermassen für Frauen und Männer.

**Auftragsnummer (wird durch PostFinance ausgefüllt)** \_\_\_\_\_

## 1. Persönliche Angaben

Frau      Herr     Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Name oder Firma \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Telefon Privat \_\_\_\_\_ Telefon Geschäft \_\_\_\_\_

## 2. Ich zeichne Kassenobligationen

CHF      EUR  
Betrag \_\_\_\_\_  
(Ihr Konto muss über genügend Deckung verfügen)

### Laufzeit

- |                                  |                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2 Jahre | <input type="checkbox"/> 7 Jahre  |
| <input type="checkbox"/> 3 Jahre | <input type="checkbox"/> 8 Jahre  |
| <input type="checkbox"/> 4 Jahre | <input type="checkbox"/> 9 Jahre  |
| <input type="checkbox"/> 5 Jahre | <input type="checkbox"/> 10 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 6 Jahre |                                   |

Ausführungsdatum \* \_\_\_\_\_

\* Frühestens 1 Werktag nach Einreichung des Zeichnungsscheines. Wird kein Datum angegeben, so wird der Auftrag nach Eintreffen ausgeführt.

## 3. Belastung

Postkonto in CHF      Postkonto in EUR

Die Währung des Belastungskontos und diejenige der Kassenobligationen sind identisch.

Kontonummer \_\_\_\_\_

## 4. Unterschrift

Mit der Unterschrift bestätige ich, das Merkblatt zur Kenntnis genommen zu haben. Die Kassenobligation kann weder an Dritte abgetreten noch verpfändet werden.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/en\* \_\_\_\_\_

\* Bei Minderjährigen ist die zusätzliche Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin notwendig.

Bitte leer lassen

			
Abschlussstelle	Ortscod	Personalnummer	Datumsstempel

00300\_00 DE PF 000014\_00



© PostFinance AG