



**Mehr Übersicht, weniger Papier – führen Sie mein Depot bitte im E-Finance**



Ja, ich wünsche mehr Übersicht und führe mein Depot/meine Depots künftig im E-Finance.

Name \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer \_\_\_\_\_

Meine E-Finance-Teilnahmenummer \_\_\_\_\_

Mein Depot 1 \_\_\_\_\_  
 Mein Depot 2 \_\_\_\_\_  
 Mein Depot 3 \_\_\_\_\_  
 Mein Depot 4 \_\_\_\_\_  
 Mein Depot 5 \_\_\_\_\_

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

Unterschrift* 	Unterschrift* 
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____

\* Unterschrift des Inhabers/Organs oder des Bevollmächtigten. Bei Kollektivzeichnungsrecht sind zwei Unterschriften erforderlich.

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

**Durch PostFinance auszufüllen**

Vermittlungsstelle _____	Ortscode _____	Personalnummer _____	
Abschlussstelle _____	Ortscode _____	Personalnummer _____	Datumsstempel _____

