

Hinweise zum Ausfüllen des Formulars

**Vollmachtsregelung
für natürliche Personen**

Vollmachtsregelung (ausgenommen sind u.a. E-Trading, Vorsorgekonto 3a, Freizügigkeitskonto, Lebensversicherung, Hypothek, Kreditkarte, Privatkredit und Sachversicherung) zwischen PostFinance und folgendem Vertragspartner, nachfolgend Kunde genannt:

Partnernummer* _____ Auftragsnummer* _____
* optionale Angaben

1. Kundenangaben

<input checked="" type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> sowie für Partnerbeziehung	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Name Muster	Name _____			
Vorname Peter	Vorname _____			
Strasse Thunstrasse Nr. 12	Strasse _____ Nr. _____			
PLZ 3123	PLZ _____			
Ort Belp	Ort _____			
Land CH	Land _____			
Geburtsdatum 18.02.1960	Geburtsdatum _____			

2. Vollmacht erteilen

Der Kunde erteilt der untenstehenden Person die Befugnis, ihn gegenüber PostFinance rechtsgültig 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 IBAN/Depotnummern _____ / _____ / _____

1

<p>Bevollmächtigter 1</p> <p><input type="checkbox"/> Herr <input checked="" type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> einzeln* <input type="checkbox"/> kollektiv</p> <p><small>* Bei fehlender Angabe wird das Einzelzeichnungsrecht erteilt.</small></p> <p>Name Muster</p> <p>Vorname Claudia</p> <p>Geburtsdatum 20.05.1961</p> <p>Strasse Thunstrasse Nr. 12</p> <p>PLZ 3123 Ort Belp</p> <p>Land CH</p> <p>Nationalität <input checked="" type="checkbox"/> CH andere _____</p> <p>Beziehung zum Kunden¹ Ehefrau</p> <p><small>¹ Genaue Beziehung, in welcher der Bevollmächtigte zum Kunden steht (z.B. Mutter, Vater, Lebenspartner, usw.)</small></p>	<p>1</p> <p>Unterschrift des Bevollmächtigten innerhalb des Feldes anbringen Informationen zum Datenschutz finden Sie unter Punkt 4.</p>
---	---

sämtliche bisherigen Vollmachten sind zu löschen
 nur die Vollmacht folgender Person(en) ist zu löschen

Name _____	Geburtsdatum _____
Vorname _____	Geburtsdatum _____

4. Datenschutz

Auskunft darüber wie PostFinance Ihre Personendaten bearbeitet, erhalten Sie in der Beilage «Informationen zum Datenschutz» oder in unserer Datenschutzerklärung, welche Sie unter [postfinance.ch/dse](https://www.postfinance.ch/dse) finden.

5. Unterschrift(en)

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

Datum (DD.MM.YYYY) **20.06.2023** Ort **Belp**

Unterschrift _____ Unterschrift (bei Partnerbeziehung) _____

2

Name **Muster** Name _____

Vorname **Peter** Vorname _____

Bitte Formular einsenden an: PostFinance AG, Scan Center, 3002 Bern

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, Hypotheken, Privatkredite und Sachversicherungen sind ausgenommen.

01145 DE PF 000015.00

00196_00 DE PF 000038.00

96_00 DE PF 000038.00