

# Dauerauftrag

(Bitte in Blockschrift ausfüllen.)

- Neuer Dauerauftrag (Laufzeit mindestens sechs Monate)**      **Partnernummer (für interne Zwecke)** \_\_\_\_\_
- Änderung von Dauerauftrag Nr.** \_\_\_\_\_       **Kündigung von Dauerauftrag Nr.** \_\_\_\_\_
- Unterbrechen von Dauerauftrag Nr.** \_\_\_\_\_      **von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_ (tt.mm.jjjj)

## 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. Zahlbar an (vorhandenes Exemplar einer Belegkopie beifügen – für eine korrekte Ausführung des Auftrags)

Konto des Begünstigten \_\_\_\_\_

Die Überweisung auf ein Bankkonto im Inland ist nur mit IBAN möglich.

Name des Begünstigten \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Land (nur Ausland) \_\_\_\_\_

Referenz \_\_\_\_\_

Name des Finanzinstituts \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

IID/BIC des Finanzinstituts \_\_\_\_\_

## 6. Mitteilungen für den Begünstigten der Gutschrift

(Maximal 140 Zeichen) \_\_\_\_\_

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

Unterschrift\* \_\_\_\_\_ Unterschrift\* \_\_\_\_\_

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

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

### Für interne Zwecke

Auftragsnummer \_\_\_\_\_

Abschlussstelle      Ortscode \_\_\_\_\_

Personalnummer \_\_\_\_\_

