

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* <input type="checkbox"/>	Unterschrift* <input type="checkbox"/>
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 _____

