

Bitte in Blockschrift ausfüllen.

Die Personenbezeichnungen gelten gleichermassen für Frauen und Männer.

Kontowährung CHF EUR

Postkontonummer _____

Wird durch PostFinance ausgefüllt

Partnernummer _____

1. Vertragspartner

Firma/Verein _____
Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Telefon _____
Strasse, Nr. _____ Postfach _____
PLZ _____ Ort _____
Land _____
Nationalität CH _____

2. Kartenanmeldung

Karten werden nur an Personen mit Einzelzeichnungsrecht ausgestellt.

Die PostFinance Card ermöglicht sowohl bargeldloses Einkaufen, Tanken und Zahlungen im Internet als auch den Bargeldbezug an Geldautomaten im In- und Ausland. Die Karte kann überall dort eingesetzt werden, wo das PostFinance- oder Mastercard-Logo angebracht ist.

PostFinance Card (zum Postkonto in CHF)

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Nationalität CH _____
Zugriff mit der PostFinance Card am Postomaten auf Sparkonto für Bargeldbezug gewünscht: ja nein

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Nationalität CH _____
Zugriff mit der PostFinance Card am Postomaten auf Sparkonto für Bargeldbezug gewünscht: ja nein

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Nationalität CH _____
Zugriff mit der PostFinance Card am Postomaten auf Sparkonto für Bargeldbezug gewünscht: ja nein

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Nationalität CH _____
Zugriff mit der PostFinance Card am Postomaten auf Sparkonto für Bargeldbezug gewünscht: ja nein

PostFinance Card in EUR (zum Postkonto in EUR)

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Nationalität CH _____
Zugriff mit der PostFinance Card am Postomaten auf Sparkonto für Bargeldbezug gewünscht: ja nein

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Nationalität CH _____
Zugriff mit der PostFinance Card am Postomaten auf Sparkonto für Bargeldbezug gewünscht: ja nein



Kontokarte (zum Sparkonto in CHF oder EUR)

Die Kontokarte kann ausschliesslich an Postomaten und in Poststellen im Inland eingesetzt werden.

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____ Nationalität	<input type="checkbox"/> CH	<input type="checkbox"/> _____
Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____ Nationalität	<input type="checkbox"/> CH	<input type="checkbox"/> _____

Für weitere Kartenberechtigte bitte ein zusätzliches Anmeldeformular beifügen.

3. Bemerkungen

4. Versandadresse

Die Karten sind zu senden an:

Adresse unter Punkt 1 (Vertragspartner)

an folgende Adresse

Sie können die Teilnahmebedingungen physische und digitale PostFinance-Karten unter www.postfinance.ch/rechtliche-hinweise einsehen. Sie werden zudem mit der entsprechenden Karte an den Karteninhaber versandt. Sie gelten mit dem ersten Karteneinsatz als anerkannt.

Ort	_____	Ort	_____
Datum	_____	Datum	_____
			

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

* Bei Kollektivzeichnung sind zwei Unterschriften von Organen/Inhabern oder Bevollmächtigten erforderlich.

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

