

Hinweise zum Ausfüllen des Formulars

Vollmachtsregelung
für juristische Personen, Personengesellschaften und Einzelunternehmen
(gilt für Inhaber/Organe und Bevollmächtigte mit oder ohne Substitution)

Vollmachtsregelung (ausgenommen sind u. a. Kreditkarte und Sach- sowie Vermögensversicherung) zwischen PostFinance und folgender Kund:in:

Partnernummer* _____ Auftragsnummer* _____
* optionale Angaben

1. Angaben zur Kund:in

Firma/Name **Muster AG**

Strasse (Domizil/Sitz) **Thunstrasse** Nr. **12**

PLZ **3123**

Ort **Belp**

Land **CH**

2. Geltungsbereich

Die Kund:in, handelnd durch die vertretungsbefugte(n) Person(en) (z. B. Organ, Inhaber:in, Substitutionsbevollmächtigte(r) usw.) erteilt der nachfolgenden bevollmächtigten Person die Befugnis, sie gegenüber PostFinance rechtsgültig zu vertreten. Die bevollmächtigte Person ist insbesondere berechtigt, über die auf den Namen der Kund:in bei PostFinance liegenden Vermögenswerte sowie die damit verbundenen Dienstleistungen zu verfügen und andere rechtsverbindliche Erklärungen abzugeben, gewisse neue Dienstleistungen zu eröffnen und unter Umständen die Geschäftsbeziehung zu beenden. Die bevollmächtigte Person hat das gleiche Auskunftsrecht wie die Kund:in, das auch einen eventuellen Zeitraum vor der Erteilung der Vollmacht umfasst. Weiter ist die bevollmächtigte Person berechtigt, im E-Finance Untervollmachten an Dritte (sogenannte E-Rechte) zu erteilen. Die Unterschriften sowie alle Erklärungen und Massnahmen der bevollmächtigten Person sind für die Kund:in verbindlich. Die Vollmachtsregelung erlischt nicht mit dem Tod, der Verschollenerklärung, dem Verlust der Handlungsfähigkeit oder dem Konkurs der Kund:in (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. Die Kund:in bestätigt, dass die gemachten Angaben korrekt sind. Sollten sich Angaben ändern, informiert die Kund:in bzw. die bevollmächtigte Person PostFinance umgehend darüber.

Bevollmächtigte Person 1 Frau Herr

Name **Brand**

Vorname **Maria**

Strasse **Thunstrasse** Nr. **18**

PLZ **3123** Ort **Belp**

Land **CH**

Geburtsdatum **12.02.1966**

Funktion **Buchhalterin**

Nationalität CH andere _____

5

Unterschrift der bevollmächtigten Person innerhalb des Feldes anbringen

1 Die Vollmachtsregelung gilt:

für diese Geschäftsbeziehung, inkl. zukünftiger Produkte und Dienstleistungen

nur für folgende Konto-/Depotnummern _____

nur für Konto-/Depotnummern gemäss beiliegender Liste

2

3

4 Zeichnungsart (nur 1 Auswahl möglich)

einzeln kollektiv

kollektiv Gruppe A** kollektiv Gruppe B**

6 Substitutionsvollmacht (optionale Angabe)

Mit Auswahl dieser Option werden der bevollmächtigten Person Vertretungsbefugnisse gemäss oberstehendem Geltungsbereich erteilt. Sie darf zusätzlich weitere Personen bevollmächtigen.

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter Punkt 4.

00270_00 DE PF 0004530

Die Vollmachtsregelung regelt die Vertretung der Geschäftsbeziehung zwischen der Kund:in und PostFinance.

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 unvollständig oder fehlerhaft ausgefüllte Vollmachtsregelung kann PostFinance leider nicht akzeptieren.

1 Umfang der Vollmacht
Kreuzen Sie bitte an, ob die Vollmachtsregelung für diese Geschäftsbeziehung, inkl. zukünftiger Produkte und Dienstleistungen oder lediglich für einzelne Konto-/Depotnummern gilt. Optional können Sie die Konto-/Depotnummern in einer separaten Liste festhalten.

2 Separate Liste mit Konto-/Depotnummern
Eine separate Liste kann durch Sie selbst erstellt und muss zusammen mit der Vollmachtsregelung eingereicht werden. In der Liste müssen die Konto-/Depotnummern aufgeführt werden. Zudem muss, sofern Sie mehrere bevollmächtigte Personen bestimmen, ersichtlich sein, für welche Personen die Liste gilt. Bitte datieren und unterzeichnen Sie die Liste rechtsgültig.

3 Funktion
Geben Sie in diesem Feld bitte an, in welcher Funktion die bevollmächtigte Person bei der Kund:in tätig ist. Beispiele: «Buchhalter:in», «Sachbearbeiter:in», «Kassier:in», usw.

4 Zeichnungsart
Kreuzen Sie an, ob die bevollmächtigte Person einzeln oder kollektiv zu zweien unterzeichnen darf. Optional können Kollektivzeichnungsrechte in Gruppen eingeteilt werden. Zeichnungsberechtigte in der gleichen Gruppe dürfen nicht zusammen unterschreiben. Bitte beachten Sie: Für Personen mit Kollektivunterschrift kann keine PostFinance Card abgegeben werden.

5 Unterschrift der bevollmächtigten Person
Hier unterschreibt die bevollmächtigte Person mit Ihrer Unterschrift (keine Visa, Kürzel oder dergleichen).

6 Substitutionsvollmacht
Mit der Wahl dieser Option erhält die bevollmächtigte Person die gleichen Rechte wie die vertretungsbefugten Personen, die für die Kund:in handeln. Das heisst, eine bevollmächtigte Person mit dem Recht zur Substitution darf auch weitere Personen bevollmächtigen.

7 Unterschrift(en)
Hier unterschreiben die Personen, die die Kund:in rechtsgültig vertreten. Bei Kollektivzeichnungsrecht sind zwingend zwei rechtsgültige Unterschriften erforderlich.

5. Unterschrift(en) / Anerkennung der Vollmachten

Die Kund:in bescheinigt die Echtheit der oben aufgeführten Unterschriften und anerkennt die erteilten Vollmachten.

Ort Belp	Ort Belp
Datum 25.06.2024	Datum 25.06.2024
Unterschrift* _____	Unterschrift* _____
Name Muster	Name Kälin
Vorname Petra	Vorname Luca

* Unterschrift der vertretungsbefugte(n) Person(en) (z. B. Inhaber:in, Organ, Substitutionsbevollmächtigte(r) usw.). Bei Kollektivzeichnung sind zwei Unterschriften erforderlich.

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

Haben Sie Fragen?
Gerne sind wir für Sie da. Rufen Sie uns unter 0848 888 900 (Normaltarif) an.