

Vollmachtsregelung

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

Muster

PostFinance

Vollmachtsregelung (ausgenommen Kreditkarten) zwischen PostFinance und folgendem Vertragspartner, nachfolgend Kunde genannt:

Partnernummer* _____ Auftragsnummer* _____
* optionale Angaben

1. Kundenangaben

Firma/Name _____
Strasse (Domizil) _____ Nr. _____
PLZ _____
Ort _____
Land _____

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. Weiter ist die Person berechtigt im E-Finance Unter-vollmachten an Dritte (sogenannte E-Rechte) zu erteilen. 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 Handlungs-fähigkeit 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.

Bevollmächtigter 1

☐ Frau ☐ Herr

Name _____
Vorname _____
Strasse _____ Nr. _____
PLZ _____ Ort _____
Land _____
Geburtsdatum _____
Funktion _____
Nationalität ☐ CH andere _____



Unterschrift des Bevollmächtigten innerhalb des Feldes anbringen

Die Vollmachtsregelung gilt:

- ☐ für sämtliche gegenwärtigen und zukünftigen Geschäftsbeziehungen
oder
☐ nur für folgende Konto-/Depotnummern

oder

- ☐ nur für Konto-/Depotnummern gemäss beiliegender Liste

Zeichnungsart (nur 1 Auswahl möglich)

- ☐ einzeln ☐ kollektiv
☐ kollektiv Gruppe A** ☐ kollektiv Gruppe B**

Substitutionsvollmacht (optionale Angabe)

- ☐ Mit Auswahl dieser Option werden der bevollmächtigten Person umfassende Vertretungsrechte erteilt. Sie kann den Vollmachtgeber in allen Belangen (z.B. auch strategischen) gegenüber PostFinance vertreten. Insbesondere darf die bevollmächtigte Person weitere Personen bevollmächtigen.

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter Punkt 4.



Bevollmächtigter 2☐ Frau☐ Herr

Name _____



Vorname _____

Strasse _____

Nr. _____

PLZ _____

Ort _____

Land _____

Geburtsdatum _____

Funktion _____

Nationalität

☐ CH

andere _____

Unterschrift des Bevollmächtigten innerhalb des Feldes anbringen**Die Vollmachtsregelung gilt:**☐ für sämtliche gegenwärtigen und zukünftigen Geschäftsbeziehungen
oder☐ nur für folgende Konto-/Depotnummern_____

oder

☐ nur für Konto-/Depotnummern gemäss beiliegender Liste**Zeichnungsart (nur 1 Auswahl möglich)**☐ einzeln☐ kollektiv☐ kollektiv Gruppe A**☐ kollektiv Gruppe B****Substitutionsvollmacht (optionale Angabe)**☐ Mit Auswahl dieser Option werden der bevollmächtigten Person umfassende Vertretungsrechte erteilt. Sie kann den Vollmachtgeber in allen Belangen (z.B. auch strategischen) gegenüber PostFinance vertreten. Insbesondere darf die bevollmächtigte Person weitere Personen bevollmächtigen.**Informationen zum Datenschutz finden Sie unter Punkt 4.****Bevollmächtigter 3**☐ Frau☐ Herr

Name _____



Vorname _____

Strasse _____

Nr. _____

PLZ _____

Ort _____

Land _____

Geburtsdatum _____

Funktion _____

Nationalität

☐ CH

andere _____

Unterschrift des Bevollmächtigten innerhalb des Feldes anbringen**Die Vollmachtsregelung gilt:**☐ für sämtliche gegenwärtigen und zukünftigen Geschäftsbeziehungen
oder☐ nur für folgende Konto-/Depotnummern_____

oder

☐ nur für Konto-/Depotnummern gemäss beiliegender Liste**Zeichnungsart (nur 1 Auswahl möglich)**☐ einzeln☐ kollektiv☐ kollektiv Gruppe A**☐ kollektiv Gruppe B****Substitutionsvollmacht (optionale Angabe)**☐ Mit Auswahl dieser Option werden der bevollmächtigten Person umfassende Vertretungsrechte erteilt. Sie kann den Vollmachtgeber in allen Belangen (z.B. auch strategischen) gegenüber PostFinance vertreten. Insbesondere darf die bevollmächtigte Person weitere Personen bevollmächtigen.**Informationen zum Datenschutz finden Sie unter Punkt 4.**

** Bei Bedarf können kollektiv bevollmächtigte Personen in Gruppen eingeteilt werden. Personen der Gruppe A dürfen dadurch nur mit Personen der Gruppe B oder Personen ohne Gruppeneinteilung zeichnen.



3. Vollmacht löschen

☐ Die Vollmacht folgender Person(en) ist zu löschen

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____
Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Mit der Löschung der Vollmacht wird auch eine **allfällig vorhandene E-Finance Ermächtigung sowie PostFinance Card gelöscht.**

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 finden.

5. Unterschrift(en)

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

Unterschrift des Inhabers/Organs oder des Substitutionsbevollmächtigten. Bei Kollektivzeichnung sind zwei Unterschriften erforderlich.

Ort _____ Datum _____
   

Unterschrift   Unterschrift  
Name _____ Name _____
Vorname _____ Vorname _____

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

