

1. Voraussetzungen und Konditionen

Voraussetzungen für den Abschluss einer Kreditkarte:

- Die Antragsteller einer Haupt- und Partnerkarte sind in der Schweiz oder Liechtenstein wohnhaft (Domizilland).
- Der Antragsteller einer Hauptkarte verfügt über ein Privatkonto in CHF von PostFinance.

Sämtliche Konditionen finden Sie unter postfinance.ch/kreditkarten

2. Kartenwahl

Ich habe bereits eine PostFinance-Kreditkarte mit der Kartenkonto-Nummer¹: 800

¹ siehe Kreditkartenrechnung oder E-Finance

Silber

Visa Classic Card /
Mastercard® Standard



- Visa
 Mastercard
- Visa
 Mastercard
- Visa
 Mastercard

Visa Ice Hockey Card



- Visa
- Visa
- Visa

Gold

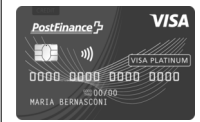
Visa Gold Card /
Mastercard® Gold



- Visa
 Mastercard
- Visa
 Mastercard
- Visa
 Mastercard

Platinum

Visa Platinum Card



- Visa
- Visa

Hauptkarte

Mindestalter: 18 Jahre

Zweitkarte

Mindestalter: 18 Jahre

Partnerkarte

Mindestalter: 16 Jahre

3. Persönliche Angaben

Privatkontonummer _____

Frau Herr

Name _____

Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum _____

Nationalität _____

Aufenthaltsbewilligung² _____

4. Bestellung Partnerkarte

Diese Angaben werden benötigt, wenn Sie unter «Kartenwahl» eine Partnerkarte beantragen.

Frau Herr

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Nationalität _____

Beziehung zum Antragsteller (z.B. Ehepartner, Lebenspartner usw.) _____

Gleiche Adresse wie Antragsteller

Strasse, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

² Personen mit Aufenthaltsbewilligung B, C oder L EU/EFTA legen bitte eine Kopie des aktuellen Lohnausweises und der Aufenthaltsbewilligung bei.

5. Beschäftigung

Arbeitgeber _____

PLZ _____ Bruttojahreseinkommen in CHF _____

Ort _____



6. Gewünschte Zahlungsart

- CH-DD-Lastschrift (Vollzahlung des Gesamtbetrages)
Mit meiner Unterschrift ermächtige ich PostFinance bis auf Widerruf, die fälligen Beträge meinem Konto zu belasten. Lastschriften können innerhalb von 30 Tagen ab Versand des Kontodokuments schriftlich bei PostFinance widerrufen werden.
- Rechnung (Vollzahlung des Gesamtbetrages oder Teilzahlung)
Sie können die Kreditkartenrechnung auch mittels eBill bezahlen. Die Anmeldung dazu erfolgt im E-Finance.

7. Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten

Hiermit bestätigt der Antragsteller, dass an den unter dieser Vertragsbeziehung eingebrachten Vermögenswerten der oder die Inhaber des dazugehörenden PostFinance-Kontos wirtschaftlich berechtigt ist/sind.

- Ja Nein

8. Kontaktangaben

Handynummer _____ E-Mail _____

- Ich möchte Tipps und Angebote erhalten. PostFinance darf meine Kontaktdaten zu Marketingzwecken nutzen.
Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Weitere Informationen unter www.postfinance.ch/datenschutz.

9. Unterschrift(en)

Der Antragsteller bestätigt die Richtigkeit der Angaben in diesem Antrag und teilt PostFinance Änderungen in Bezug auf die oben genannten Angaben von sich aus mit. Er erklärt, die Teilnahmebedingungen für PostFinance-Kredit- und -Prepaidkarten gelesen und verstanden zu haben und diese als verbindlich anzuerkennen. PostFinance behält sich vor, diesen Antrag ohne Angabe von Gründen abzulehnen.

Ort _____ Datum _____ Ort _____ Datum _____

Unterschrift des Inhabers/Antragstellers der Hauptkarte

 _____

┌
└
Unterschrift innerhalb des Feldes anbringen

Unterschrift des Inhabers der Partnerkarte

 _____

┌
└
Unterschrift innerhalb des Feldes anbringen

Haben Sie an alles gedacht?

- Jahreseinkommen angegeben (siehe Punkt 5)?
- Kartenantrag unterschrieben (siehe Punkt 9)?
- Personen mit Aufenthaltsbewilligung B, C oder L EU/EFTA: Kopie Lohnausweis und Aufenthaltsbewilligung beigelegt (siehe Punkt 3)?

Bitte Antrag senden an: PostFinance AG, Card Center, Eternitstrasse 3a, 8870 Niederurnen

Für interne Zwecke

Personalnummer	_____
Ortscode	_____

Partner-Nr. Hauptkarte	_____				
Partner-Nr. Partnerkarte	_____				
<input type="checkbox"/> REG	<input type="checkbox"/> PLU	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> GR1	<input type="checkbox"/> GR2
<input type="checkbox"/> GR3	<input type="checkbox"/> GR4	<input type="checkbox"/> S100	<input type="checkbox"/> S500	<input type="checkbox"/> S1	<input type="checkbox"/> S3
<input type="checkbox"/> S5	<input type="checkbox"/> S10	<input type="checkbox"/> S15	<input type="checkbox"/> I	_____	
Kartenantragsbearbeitung					
IKO:	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> PDF	<input type="checkbox"/> Papier
Datum	_____				
Mitarbeiter/-in	_____				

