



Serviceblatt Kontoführung

für Geschäfts- und Firmenkunden

Ihr Vertragspartner:
Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG
(nachfolgend „Bank“ genannt)

Auftrag

Bitte füllen Sie den Auftrag in Druckbuchstaben aus.

Mein/Unser Auftrag
 – zur Änderung der Kontoauszugsbereitstellung
 – zum Postbank Telefon-Banking
 – zum Postbank Kreditkarten Online-Service

IBAN
 D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kontobezeichnung/ Kontoinhaber/in Name/n / Geschäftsbezeichnung

noch Name/n / Geschäftsbezeichnung

(freiwillige Angabe) Telefon Vorwahl Rufnummer
 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kontoauszüge Die Bereitstellung der Kontoauszüge erfolgt über die Nachrichtenbox oder am Postbank Service-Terminal.

Sollten Sie die Bereitstellung der Kontoauszüge in die Nachrichtenbox wünschen, wird dieses Konto zum Online-Banking freigeschaltet.

- Meine/Unsere Kontoauszüge zum Girokonto
- stellen Sie mir/uns bitte **kostenfrei** in die Nachrichtenbox ein, die ich/wir über das Postbank Online-Banking einsehen kann/können. (Nur ein Versandrhythmus wählbar.)
 - monatlich, und zwar
 - kalendermonatlich zur Monatsmitte
 - wöchentlich
 - buchungstäglich

oder

hole ich/holen wir mit der Postbank Card **entgeltpflichtig** am Postbank Service-Terminal ab.

Hinweis:
 Sollten Sie mit uns eine Vereinbarung über den Abruf von elektronischen Kontoinformationen im Format MT940 und/oder camt.053 getroffen haben, bleibt diese unverändert gültig.

Zusatzleistung zum Kontoauszug Ergänzend zu der vorstehend vereinbarten kostenlosen Bereitstellung der Kontoauszüge wünsche ich als Zusatzleistung die entgeltpflichtige briefliche Zustellung der Kontoauszüge.

- Meine/Unsere Kontoauszüge zum Girokonto
- stellen Sie mir/uns bitte per Post zu. (Nur ein Versandrhythmus wählbar.)
 - monatlich, und zwar
 - kalendermonatlich zur Monatsmitte
 - wöchentlich
 - buchungstäglich

- Telefon-Banking**
- Ich möchte/Wir möchten am Postbank Telefon-Banking teilnehmen. Die Telefon-Banking PIN wird mir/uns zugesandt.
 - Ich bin/Wir sind bereits Teilnehmer am Postbank Telefon-Banking, ich wünsche/wir wünschen
 - die Zusendung einer neuen PIN.
 - die Entsperrung der vorhandenen PIN.

Hinweis:
 Gegebenenfalls fallen Entgelte gemäß Preis- und Leistungsverzeichnis Postbank an.

Aufzeichnung im Telefon-Banking und Wertpapiergeschäft
 Wir weisen darauf hin, dass Telefonate im Postbank Telefon-Banking und Wertpapiergeschäft zu Beweis Zwecken automatisch aufgezeichnet werden. Bitte beachten Sie hierzu unsere Besondere Bedingungen Postbank – Postbank Telefon-Banking.

- Postbank Kreditkarten Online-Service**
- Zusätzlich zum Postbank Online-Banking möchte ich/möchten wir mit den nachstehend genannten Postbank Kreditkarten am Kreditkarten Online-Service teilnehmen. Ich kann/Wir können dann die monatliche Kreditkartenabrechnung und sonstige Informationen zu meiner/unsere(r) Kreditkarte (z. B. den aktuellen Verfügungsrahmen) über das Internet (www.postbank.de) einsehen.

Meine/Unsere Postbank Kreditkarten zum Postbank Business Girokonto

Kartennummer
 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kartennummer
 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Hinweis

Die Partnerfilialen der Deutsche Post AG mit Postbank Logo in der Außenkennzeichnung sowie die Filialen der Postbank Filialvertrieb AG nehmen aufgrund vertraglicher Vereinbarungen Aufgaben (Beratung, Betreuung, Werbung, Vertrieb) für die Bank wahr.

Datum | Ort
 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Unterschriften

1. Kontoinhaber/in/Vertretungsberechtigte/r

X

2. Kontoinhaber/in/Vertretungsberechtigte/r

X

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass wir die von Ihnen hier geleistete Unterschrift als Unterschriftsprobe für die von Ihnen auf Zahlungsaufträgen geleistete Unterschrift verwenden.

Wir bedanken uns für Ihren Auftrag.



Serviceblatt Kontoführung

für Geschäfts- und Firmenkunden

Ihr Vertragspartner:
Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG
(nachfolgend „Bank“ genannt)

Auftrag

Bitte füllen Sie den Auftrag in Druckbuchstaben aus.
Mein/Unser Auftrag
– zur Änderung der Kontoauszugsbereitstellung
– zum Postbank Telefon-Banking
– zum Postbank Kreditkarten Online-Service

IBAN
D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name/n / Geschäftsbezeichnung

noch Name/n / Geschäftsbezeichnung

Telefon Vorwahl | Rufnummer
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Die Bereitstellung der Kontoauszüge erfolgt über die Nachrichtenbox oder am Postbank Service-Terminal.

Sollten Sie die Bereitstellung der Kontoauszüge in die Nachrichtenbox wünschen, wird dieses Konto zum Online-Banking freigeschaltet.

Meine/Unsere Kontoauszüge zum Girokonto

stellen Sie mir/uns bitte **kostenfrei** in die Nachrichtenbox ein, die ich/wir über das Postbank Online-Banking einsehen kann/können. (Nur ein Versandrhythmus wählbar.)

- monatlich, und zwar
 kalendermonatlich zur Monatsmitte

- wöchentlich
- buchungstäglich

oder
 hole ich/holen wir mit der Postbank Card **entgeltpflichtig** am Postbank Service-Terminal ab.

Hinweis:
Sollten Sie mit uns eine Vereinbarung über den Abruf von elektronischen Kontoinformationen im Format MT940 und/oder camt.053 getroffen haben, bleibt diese unverändert gültig.

Ergänzend zu der vorstehend vereinbarten kostenlosen Bereitstellung der Kontoauszüge wünsche ich als Zusatzleistung die entgeltpflichtige briefliche Zustellung der Kontoauszüge.

Meine/Unsere Kontoauszüge zum Girokonto

stellen Sie mir/uns bitte per Post zu. (Nur ein Versandrhythmus wählbar.)

- monatlich, und zwar
 kalendermonatlich zur Monatsmitte

- wöchentlich
- buchungstäglich

Telefon-Banking Ich möchte/Wir möchten am Postbank Telefon-Banking teilnehmen. Die Telefon-Banking PIN wird mir/uns zugesandt.

Ich bin/Wir sind bereits Teilnehmer am Postbank Telefon-Banking, ich wünsche/wir wünschen

- die Zusendung einer neuen PIN.
- die Entsperrung der vorhandenen PIN.

Hinweis:
Gegebenenfalls fallen Entgelte gemäß Preis- und Leistungsverzeichnis Postbank an.

Aufzeichnung im Telefon-Banking und Wertpapiergeschäft
Wir weisen darauf hin, dass Telefonate im Postbank Telefon-Banking und Wertpapiergeschäft zu Beweis Zwecken automatisch aufgezeichnet werden. Bitte beachten Sie hierzu unsere Besondere Bedingungen Postbank – Postbank Telefon-Banking.

Postbank Kreditkarten Online-Service Zusätzlich zum Postbank Online-Banking möchte ich/möchten wir mit den nachstehend genannten Postbank Kreditkarten am Kreditkarten Online-Service teilnehmen. Ich kann/Wir können dann die monatliche Kreditkartenabrechnung und sonstige Informationen zu meiner/unsere(r) Kreditkarte (z. B. den aktuellen Verfügungsrahmen) über das Internet (www.postbank.de) einsehen.

Meine/Unsere Postbank Kreditkarten zum Postbank Business Girokonto

Kartennummer
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kartennummer
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Hinweis

Die Partnerfilialen der Deutsche Post AG mit Postbank Logo in der Außenkennzeichnung sowie die Filialen der Postbank Filialvertrieb AG nehmen aufgrund vertraglicher Vereinbarungen Aufgaben (Beratung, Betreuung, Werbung, Vertrieb) für die Bank wahr.

Datum | Ort
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Unterschriften
1. Kontoinhaber/in/Vertretungsberechtigte/r

2. Kontoinhaber/in/Vertretungsberechtigte/r

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass wir die von Ihnen hier geleistete Unterschrift als Unterschriftsprobe für die von Ihnen auf Zahlungsaufträgen geleistete Unterschrift verwenden.

Wir bedanken uns für Ihren Auftrag.

Durchschnitt für die Kundin/den Kunden

