Postbank Online-Banking

Teilnahmevereinbarung für das Online-Banking der Deutsche Postbank AG

Postbank FIRMENKUNDEN

Kontobezeichnung

☐ Firma ☐ Frau ☐ Herr ☐ keine Anrede

Name/Geschäftsbezeichnung

noch Name/Geschäftsbezeichnung

noch Name/Geschäftsbezeichnung

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Bitte füllen Sie den Auftrag in Druckbuchstaben aus.

Ansprechpartner/in

☐ Frau ☐ Herr

Vorname, Name

Telefon: Vorwahl | Rufnummer

Telefax:

E-Mail-Adresse

PIN und Sicherheitsverfahren

Senden Sie mir/uns bitte die persönliche Identifikationsnummer (PIN) für das Online Banking zu.

Es stehen Ihnen die Sicherheitsverfahren Postbank BestSign, chipTAN-comfort und mobileTAN, welche Sie zur Durchführung von Transaktionen bei der Postbank benötigen, zur Verfügung. Sie können alle Sicherheitsverfahren auch parallel nutzen. Weitere Informationen und eine Bestellmöglichkeit für die notwendige Hardware (Seal One USB Gerät/chipTAN-Generator) finden Sie im Internet unter: www.postbank.de/fk-sicherheitsverfahren.

☐ Ich möchte/Wir möchten das mobileTAN-Verfahren nutzen.

Bitte geben Sie die Mobilfunknummer eines in Deutschland ansässigen Mobilfunkanbieters für die Aktivierung des mobileTAN-Verfahrens an.

Mobilfunknummer: Vorwahl | Rufnummer

Weitere Mobilfunknummern können Sie selbstständig im Online-Banking freischalten.

Kontoeinbindung

Einzubeziehende Konten des oben genannten Kontoinhabers:

IBAN
DE

IBAN
DE

IBAN
DE

Kreditkarten Online-Service

☐ Ja, zusätzlich zum Postbank Online-Banking möchte ich/möchten wir mit meinen/unseren nachstehend genannten Postbank Kreditkarten am Kreditkarten Online-Service teilnehmen. Ich kann/Wir können dann die monatliche Kreditkartenabrechnung und sonstige Informationen zu meiner/unserer Kreditkarte (z. B. den aktuellen Verfügungsrahmen) über das Internet (www.postbank.de) einsehen. Der monatliche Versand der Kreditkartenabrechnung entfällt.

Meine/Unsere Postbank Kreditkarten (Hauptkarte)

Hauptkartennummer

Hauptkartennummer

Besondere Bedingungen

Es gelten die besonderen Bedingungen der Deutsche Postbank AG – Postbank Online-Banking –. Für die Teilnahme am Postbank Kreditkarten Online-Service gelten ergänzend die Regelungen in Nr.10 der besonderen Bedingungen – MasterCard und VISA Card –.

Datum

Unterschrift/en

1.Kontoinhaber/in bzw. 1. Vertretungsberechtigte/r

Vorname/n, Name in Druckbuchstaben

2.Kontoinhaber/in bzw. 2. Vertretungsberechtigte/r

Vorname/n, Name in Druckbuchstaben

Wir bedanken uns für Ihren Auftrag.

Auftrag für die Postbank

921 132 000 03.13