

**VOM KUNDEN AUSZUFÜLLEN**
**Hinweis: Pflichtfelder sind fett gedruckt\* und müssen vollständig ausgefüllt sein.**

<b>Kontoinhaber*:</b> _____ _____	<b>Vollständige EFT Kundennummer*:</b> _____
<b>Adresse*:</b> _____ _____ _____	<b>Autorisierter EFT Kontakt*:</b> _____ _____
Telefonnummer: _____	<b>E-Mail*:</b> _____

 Auftrag ist ebenfalls gültig für folgende Gesellschaft oder Tochtergesellschaft.

Firmenname: _____	Vollständige EFT Kundennummer: _____
Adresse: _____ _____ _____	EFT Kontakt: _____
Telefonnummer: _____	E-Mail: _____

Die Fides Treasury Services AG wird beauftragt die aufgeführten Bankkonten als Zahlungsempfänger-Konten, unter der angegebenen EFT Kundennummer, für den EFT Service einzurichten.

<b>Handlung*</b>	<b>Kontonummer Format des Kunden*</b>	Name des Begünstigten	Begünstigten Kontogruppe	Zugehöriges Debit-Konto
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

 **Alternativ – Gemäss dem angehängten Dokument:**

Zusätzliche Informationen: \_\_\_\_\_

**Ort, Datum\*:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Kunden\*:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname\*:** \_\_\_\_\_

## Erläuterungen

Kontoinhaber	Name der Firma, auf welche das Konto lautet.
Vollständige EFT Kundennummer	EFT Vertragsnummer mit Sub-Userangabe.
Autorisierter EFT Kontakt	Zuständiger Mitarbeiter, welcher gemäss Unterschriftenliste berechtigt ist, die gewünschten Anweisungen in Auftrag zu geben.
Handlung	Gewünschte Handlung, welche per Drop-Down Menü gewählt werden kann: Eröffnen, Löschen, Modifizieren.
Kontonummer Format des Kunden	Wird vom Kunden angegeben und spiegelt das Kontonummer Format wieder, welches vom Kunden angeliefert wird.
Begünstigten Kontogruppe	<i>Optional:</i> Der Kunde kann seine Begünstigten Kontogruppe bei Bedarf frei wählen: A, B, C... (Grossschreibung ist zu beachten).
Zugehöriges Debit-Konto	<i>Optional:</i> Debit-Konto bei welchem die aufgeführten Konten als Zahlungsempfänger definiert werden sollen.

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular, vorzugsweise per E-Mail, direkt an:

Fides Treasury Services AG  
Client Services  
P.O. Box  
CH-8036 Zürich  
Tel: +41 44 298 65 55  
Fax: +41 44 298 65 81  
E-Mail: [clientservices@fides.ch](mailto:clientservices@fides.ch)