



WELCOME PACK FÜR SELBSTSTÄNDIGE / FREIBERUFLER

Willkommen bei POST Luxembourg

Wir danken Ihnen für Ihr Interesse an unseren einfachen und leicht zugänglichen Bankpaketen, die darauf ausgelegt sind, Ihr Unternehmen bei all Ihren Projekten zu begleiten.

Genießen Sie bei POST Finance zahlreiche Vorteile:

- Eine vereinfachte Preistabelle mit transparenten, simplen Angeboten ohne versteckte Kosten
 - e-banking Überweisungen
 - Kartenzahlungen
 - Geldabhebungen
- GRATIS, alle Banken, alle Währungen, alle Länder!**
- Unsere engagierten Mitarbeiter stehen Ihnen zur Verfügung, telefonisch von Montags bis Samstags von 7:00 bis 20:00 Uhr oder über unsere Verkaufsstellen, um Sie zu beraten und zu unterstützen.

IHR KONTO IN 3 SCHRITTEN!

Wir führen Sie durch den Prozess der Kontoeröffnung anhand der **3** unten beschriebenen **Schritte**.

Zu Ihrem Verständnis finden Sie auch im Kapitel „DEFINITIONEN UND ZUSÄTZLICHE ERKLÄRUNGEN“ ausführlichere Erklärungen.

#Tipp, wie Ihre Anfrage in möglichst kurzer Zeit bearbeitet werden kann :

Füllen Sie alle geforderten Informationen aus und erläutern Sie Ihre Tätigkeit, Ihre beruflichen Pläne, Ihren bisherigen beruflichen Werdegang usw. so ausführlich wie möglich.

Fragen?

Rufen Sie uns an!

8002 8004 von 7:00 bis 20:00 Uhr Montags bis Samstags

Schreiben Sie uns!

contactpro.finance@post.lu

1 DIE FORMULARE AUSFÜLLEN

2 DOKUMENTE BEIFÜGEN

3 IHREN ANTRAG EINREICHEN

UNSER ANGEBOT FÜR GESCHÄFTSKUNDEN



PRO Bankpaket

Ein einfaches Angebot, das all Ihre täglichen Anliegen abdeckt

15 00€
/Monat

IM PAKET ENTHALTEN

- ✓ Girokonto
- ✓ Zugang zum e-Banking mit **eboo**
- ✓ Übersicht über alle **Raiffeisen- und Spuerkes** Konten
- ✓ LuxTrust Mobile
- ✓ Ausgabe einer Bankbescheinigung (RIB)
- ✓ Dauerauftrag erstellen
- ✓ Gebührenfreie elektronische Überweisungen
- ✓ Visa Debitkarte enthalten



PRO+ Bankpaket

Eine umfassende Lösung für Ihre persönlichen Bedürfnisse in Sachen Finanzverwaltung und Multibanking

25 00€
/Monat

IM PAKET ENTHALTEN

- ✓ Girokonto
- ✓ e-Banking-Zugang für MultiLine
- ✓ Multibanking
- ✓ SEPA-Lastschrift
- ✓ Sichere Verbindung mit LuxTrust Smart Card Pro
- ✓ Ausstellung von Einzugermächtigungen
- ✓ Unterschiedliche Kontoauszugsformate
- ✓ Gebührenfreie elektronische Überweisungen
- ✓ SEPA-Lastschrift
- ✓ Visa Debitkarte enthalten

1 DIE FORMULARE AUSFÜLLEN

Beiliegende Formulare

- Identifikation Ihrer Entität
- Identifikation der gesetzlichen Vertreter
- Wahl des Pakets und Zusatzleistungen
- Bedingungen und Unterschriften
- Identifikation des wirtschaftlichen Eigentümers
- Unterschriftenverzeichnis - Geschäftskunden

Formulare, die auf unserer Website, www.post.lu/finance-dokumentation oder in unseren Verkaufsstellen erhältlich sind

- FATCA CRS-Formular für Privatpersonen (*obligatorisch*)
- Multiline Formular (*nur für das PRO+ Paket*)
- Beantragung eines zusätzlichen Kontos (*optional*)
- Beantragung einer Karte(n) - Geschäftskunden (*optional*)

2 DOKUMENTE BEIFÜGEN

Weitere Erklärungen zu den beizufügenden Dokumenten finden Sie im Kapitel „DEFINITIONEN UND ZUSÄTZLICHE ERKLÄRUNGEN“ auf den Seiten 3-4 dieses Dokuments.

Selbstständige:

Dokumente zu Ihrer Entität	
<input type="checkbox"/>	Auszug aus dem RCS (nicht älter als 6 Monate)
<input type="checkbox"/>	Niederlassungserlaubnis
<input type="checkbox"/>	Kontoauszüge der letzten 3 Monate (siehe Frage 10 auf Seite 6)
<input type="checkbox"/>	Gewerbemietvertrag
<input type="checkbox"/>	Lieferantenrechnungen (siehe Frage 4 auf Seite 6)
<input type="checkbox"/>	Kundenrechnungen (siehe Frage 5 auf Seite 6)
Dokumentation aller Personen, die in der Gesellschaft tätig sind (gesetzlichen Vertreter / Bevollmächtigten / wirtschaftlichen Eigentümer / Karteninhaber)	
<input type="checkbox"/>	Beidseitige Kopie eines gültigen und gut lesbaren Ausweisdokuments
<input type="checkbox"/>	Nachweis des Wohnsitzes (z. B. Aufenthaltsbescheinigung), nicht älter als 3 Monate
<input type="checkbox"/>	Lebenslauf

Freiberufler:

Dokumente zu Ihrer Entität	
<input type="checkbox"/>	Niederlassungserlaubnis / Berufliche Zulassung oder Befähigungsnachweis
<input type="checkbox"/>	Kontoauszüge der letzten 3 Monate (siehe Frage 10 auf Seite 6)
<input type="checkbox"/>	Gewerbemietvertrag
<input type="checkbox"/>	Lieferantenrechnungen (siehe Frage 4 auf Seite 6)
<input type="checkbox"/>	Kundenrechnungen (siehe Frage 5 auf Seite 6)
Dokumentation aller Personen, die in der Gesellschaft tätig sind (gesetzlichen Vertreter / Bevollmächtigten / wirtschaftlichen Eigentümer / Karteninhaber)	
<input type="checkbox"/>	Beidseitige Kopie eines gültigen und gut lesbaren Ausweisdokuments
<input type="checkbox"/>	Nachweis des Wohnsitzes (z. B. Aufenthaltsbescheinigung), nicht älter als 3 Monate

3 IHREN ANTRAG EINREICHEN

Gehen Sie in eine unserer Verkaufsstellen, um die Dokumente abzugeben.



DEFINITIONEN UND ZUSÄTZLICHE ERKLÄRUNGEN

Diese Anleitung hilft Ihnen, die Formulare und die beizufügenden Dokumente zu verstehen und richtig auszufüllen, was zu einer schnelleren Bearbeitung Ihres Antrags führt.

Definitionen

Art der Tätigkeit	Die Beschreibung der Art der Geschäfte oder Dienstleistungen, die das Unternehmen anbietet. (Beispiel: Verkauf, Leistungen, Dienstleistungen, ...)
Gesetzlicher Vertreter	Eine Person, die berechtigt ist, im Namen der Gesellschaft zu handeln und in ihrem Namen rechtliche Entscheidungen zu treffen.
Inhaber eines öffentlichen Mandats	Natürliche Person, die ein wichtiges öffentliches Amt bekleidet oder damit betraut wurde (Beispiel: Bürgermeister, Minister, ...).
Bezeichnung und Geschäftszeichen	Name, unter dem das Unternehmen tätig ist und im Register der wirtschaftlichen Eigentümer eingetragen ist
MultiLine	Multi-Banken eBanking-Lösung für Geschäftskunden, die die Verwaltung von Konten bei mehreren Banken ermöglicht.
MwSt.-Identifikationsnummer LU	Individuelle Identifikationsnummer im Zusammenhang mit der Mehrwertsteuer (MwSt.). Um diese Nummer zu erhalten, muss eine Erstmeldung bei der „Administration de l'enregistrement des domaines et de la TVA“ eingereicht werden.
NACE Code	Der Code bezeichnet die Klassifizierung der Unternehmen nach Wirtschaftszweigen in der Europäischen Gemeinschaft und ist in der Regel auf Ihrem Handelsregistrauszug zu finden. Dieser Code wird vom STATEC anhand eines vom Unternehmen ausgefüllten Fragebogens erstellt. Voraussetzung für den Erhalt ist die Eintragung beim RCS. Das offizielle Dokument kann den Unterlagen für die Kontoeröffnung hinzugefügt werden.
RCS Nummer	Die RCS-Nummer (Registre du Commerce et des Sociétés) ist die eindeutige Kennung, die jedem Unternehmen bei der Eintragung beim Handelsregister (RCS) zugewiesen wird. Diese Nummer dient der offiziellen und rechtlichen Identifizierung eines Unternehmens. Die Eintragung des Unternehmens in das Handelsregister erfolgt beim Luxembourg Business Registers (LBR) www.lbr.lu .
Rechtsform	Die juristische Stellung der Gesellschaft. (Beispiel: Aktiengesellschaft SA, Gesellschaft mit beschränkter Haftung SARL, ...)
Tätigkeitsbereich	Die Kategorie oder allgemeine Natur der Haupttätigkeit des Unternehmens. (Beispiel: Lebensmittelindustrie, Maschinenbau, Recht, Gesundheit, ...)
Wirtschaftlicher Eigentümer	Natürliche Person, die die Gesellschaft kontrolliert und/oder mindestens 25% der Anteile an der Gesellschaft hält.

Erklärungen über die Formulare / Begleitdokumente

Auszug aus dem RCS	<p>Der RCS-Auszug ist ein Auszug aus dem Handelsregister (Registre du Commerce et des Sociétés), der die wichtigsten Informationen über die beim Handelsregister eingetragenen Unternehmen zusammenfasst.</p> <p>Die Eintragung ins Handelsregister erfolgt beim Luxembourg Business Registers (LBR) www.lbr.lu.</p>
Berufliche Zulassung oder Befähigungsnachweis	Ein von einer zuständigen Behörde ausgestelltes Dokument, das bescheinigt, dass eine natürliche Person über die für die Ausübung ihrer beruflichen Tätigkeit erforderlichen Kompetenzen verfügt.
FATCA/CRS Formular	Im Zusammenhang mit dem „Foreign Account Tax Compliance Act FATCA“ (zwischenstaatliches Abkommen zwischen Luxemburg und den Vereinigten Staaten) und dem „Common Reporting Standard (CRS)“ (weltweiter Standard für den automatischen Austausch von Informationen über Finanzkonten in Steuersachen), die der Bekämpfung von Steuerhinterziehung und -umgehung dienen, ermöglicht dieses Formular die Erhebung von Steuerdaten von Kunden im Rahmen ihrer gesetzlichen Verpflichtungen.
Identifikation des wirtschaftlichen Eigentümers	Formular zur Identifizierung der Personen, die die Entität kontrollieren und/oder mindestens 25% der Anteile an der Gesellschaft halten.
Niederlassungserlaubnis	<p>Dies entspricht der von den Behörden ausgestellten Genehmigung, die es einem Unternehmen oder einer natürlichen Person erlaubt, in dem in dem Dokument angegebenen Bereich wirtschaftlich tätig zu sein.</p> <p>Dieses Dokument wird je nach Tätigkeitsbereich vom Wirtschaftsministerium oder von der zuständigen Behörde ausgestellt.</p> <p>Der Antrag auf Erteilung einer Niederlassungsgenehmigung ist online über My-Guichet.lu einzugeben und wird auf derselben Plattform zum Download bereitgestellt.</p>
Statuten des Unternehmens	Es handelt sich um einen Rechtsakt, der die Regeln für die Gründung, Struktur und Funktionsweise der Gesellschaft festlegt und die Beziehungen zwischen den Aktionären oder Teilhabern sowie die Pflichten und Rechte der letzteren definiert.
Unterschriftenverzeichnis	Formular, mit dem die Unterschriften der natürlichen Personen gesammelt werden, die berechtigt sind, Transaktionen auf dem betreffenden Konto durchzuführen.

IDENTIFIKATION IHRER ENTITÄT

Gesetzlicher Name: _____ Kommerzielles Kennzeichen: _____

Früherer Name des Unternehmens (falls zutreffend): _____

Datum der Gründung: _____ Ort/Land der Gründung: _____

RCS Nummer (falls zutreffend): _____ MwSt.-Identifikationsnummer LU: _____
(falls zutreffend, bei einem CHIDA über 35.000€)

NACE Code: _____ Art der Tätigkeit: _____

Anzahl der Mitarbeiter: _____ Tel: _____ Email: _____

Webseite (falls zutreffend): _____

Adresse des Hauptsitzes: Straße: _____ Nummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____ Land: _____

Postanschrift: Identisch mit der Adresse des Hauptsitzes *oder* Andere Adresse (bitte unten ausfüllen)

Straße : _____ Nummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____ Land: _____

Die folgenden Fragen helfen uns dabei, Ihr Unternehmen, die Art seiner Geschäftstätigkeit und seine langfristigen Ziele besser zu verstehen.

1. Beschreiben Sie Ihr Geschäftsmodell:

Einen Einblick in Ihre aktuellen und zukünftigen Aktivitäten, Ihre angebotenen Produkte und/oder Dienstleistungen....

2. Was ist der Gründungsgrund Ihres Unternehmens?

Haben Sie eine vorherige Ausbildung oder Berufserfahrung in diesem Tätigkeitsbereich (wenn ja, bei welchem Unternehmen, bitte angeben)?

3. Aus welchen Quellen/Aktivitäten und Ländern stammen die Gelder, die bei der Gründung des Unternehmens in dieses investiert wurden?

Die Quelle Ihres Geldes oder Vermögens (alle Güter, die Sie besitzen). Geben Sie uns auch den Betrag an.

4. Wer sind Ihre Hauptlieferanten?

In welchen Ländern haben sie ihren Sitz? Aus welchen Ländern kommen die Waren? Bitte stellen Sie uns einige Rechnungen dieser Lieferanten zur Verfügung?

5. Welche Art von Kundschaft besitzen Sie oder streben Sie an?

Geschäftskunden oder Privatkunden, in welcher Branche, in welchen Ländern, einmalige oder wiederkehrende Kunden, ... Bitte stellen Sie uns einige Rechnungen dieser Kunden zur Verfügung. Wie wollen Sie Ihre Dienstleistungen oder Produkte verkaufen? Z.B. über eines der Geschäfte, eine Webseite, Zwischenhändler oder Wiederverkäufer etc.

6. Was ist Ihr Werbemittel?

Welche Marketingmethoden verwenden Sie und über welche Kanäle (Webseite, soziale Netzwerke, Broschüren, ...)

7. Wie schätzen Sie Ihren Jahresumsatz?

Der geschätzte Gesamtbetrag Ihrer Verkäufe von Produkten und/oder Dienstleistungen in einem Jahr.

8. Welche Geldeingänge erwarten Sie in den ersten Jahren, aus welchem Land und über welchen Kanal (Überweisung oder Bargeld)?

Geben Sie die durchschnittliche Häufigkeit und Höhe der Einzahlungen an. Beispiel: Dienstleistungen, Honorare usw.
(Bitte reichen Sie uns Papierbelege für diese Gelder ein).

9. Welche Geldausgänge erwarten Sie in den ersten Jahren, in welches Land und über welchen Kanal (Überweisung oder Bargeld)?

Geben Sie die durchschnittliche Häufigkeit und Höhe der Ausgaben an. Beispiel: Zahlungen an Lieferanten, Mieten, Gehälter, etc...

10. Was ist der Grund für die Eröffnung eines Kontos bei POST Finance?

Falls zutreffend, der Grund für den Wechsel des Bankkontos (in diesem Fall legen Sie uns bitte die Kontoauszüge der letzten drei Monate vor).

11. Was wäre der Hauptzweck dieses Kontos?

Geben Sie an, ob das Konto für Betriebsausgaben, Gehälter, Lieferantenzahlungen, Verkaufsergebnisse, Dienstleistungen,... verwendet wird.

IDENTIFIKATION DER GESETZLICHEN VERTRETER

Dieser Teil hilft uns, Informationen über die gesetzlichen Vertreter Ihres Unternehmens zu sammeln, d. h. Personen, die befugt sind, im Namen des Unternehmens zu handeln und rechtliche Entscheidungen in dessen Namen zu treffen.

Gesetzliche Vertreter	1	2
Name(n)		
Vorname(n)		
Geburtsdatum und -ort		
Nationalität		
Privatadresse - Straße, N°		
Ort, Land		
Telefon		
Tätigkeitsbereich		
Name des Arbeitgebers		
Email		
Inhaber eines öffentlichen Mandats	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein
* Wenn ja: Funktion:		
Institution:		
Startdatum:		
Enddatum:		

WAHL DES PAKETS UND ZUSATZLEITUNGEN

PAKETE

Wahl des Pakets: PRO PRO +

Die monatlichen Gebühren für die Pakete und eventuelle Optionen werden abgebucht von

Diesem Konto dem POST Konto Nummer _____

ONLINE BANKING (EBOO / MULTILINE)

EBOO

Nur für das PRO Paket

1. Gesetzlicher Vertreter

Haben Sie ein Luxtrust-Gerät? Ja Nein

Tel.: _____

Email: _____

2. Gesetzlicher Vertreter

Haben Sie ein Luxtrust-Gerät? Ja Nein

Tel.: _____

Email: _____

MULTILINE

Nur für das PRO+ Paket

Bitte fügen Sie das «MultiLine-Formular» bei, verfügbar auf unserer Webseite www.post.lu/finance-documentation

Wenn Sie nicht über ein professionelles LUXTRUST-Gerät verfügen, muss dieses über www.luxtrust.lu bestellt werden, bevor Sie mit der Aktivierung des Multiline-Vertrags fortfahren können.

KARTEN



1 carte Visa Debit incluse dans votre Pack PRO ou PRO+

Auf der Karte vorhandener Name: _____

Ist der Karteninhaber einer der gesetzlichen Vertreter:

Ja

Gesetzlicher Vertreter 1

Gesetzlicher Vertreter 2

Nein (wenn nicht, füllen Sie bitte die untenstehenden Informationen aus)

Name(n) : _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ Ort: _____ Land: _____

Nationalität(en): _____

Nr. des Personalausweises/Reisepasses: _____ Ausgestellt am: _____ Von: _____

Adresse : Straße: _____ Nummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____ Land: _____

Tel.: _____ Email : _____

Funktion innerhalb des Unternehmens: _____

Für jede zusätzliche Karte, fügen Sie bitte das Formular „Beantragung einer Karte(n) - Geschäftskunden“ bei, verfügbar auf unserer Webseite www.post.lu/finance-documentation

- Zusätzliche Visa Debit +3€/Monat
- Visa +4€/Monat
- Visa Gold +6€/Monat

ZUSÄTZLICHES KONTO

Für ein Zusatzkonto zu 3€ pro Konto pro Monat, fügen Sie bitte das Formular „Beantragung eines zusätzlichen Kontos“, bei, verfügbar auf unserer Webseite www.post.lu/finance-documentation

KONTOAUSZÜGE AUF PAPIER

Standardmäßig sind die Kontoauszüge kostenlos über Ihren EBOO/Multiline-Zugang verfügbar.

Kostenpflichtige Papierauszüge (2€/Auszug) optional

- Täglich
- Wöchentlich
- Zweimonatlich
- Monatlich
- Zusätzliche monatliche Auszüge

Optionale Kontoauszüge in Papierform werden an die folgende Postanschrift gesendet:

Identisch mit der auf Seite 5 angegebenen Postanschrift *oder* Andere Adresse (*bitte unten ausfüllen*)

Straße: _____ Nummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____ Land: _____

BEDINGUNGEN UND UNTERSCHRIFTEN

Kontoinhaber

Der/die untenstehende(n) Unterzeichner

- erklärt/erklären, dass er/sie die Informationen in diesem Formular, die Allgemeinen Geschäfts- und Sonderbedingungen für Geschäftskunden von POST Finance sowie die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen, gelesen und in ihrer Gesamtheit akzeptiert hat/haben. Diese Dokumente können auf www.post.lu und in jeder Verkaufsstelle eingesehen werden.
- ermächtigt/ermächtigen das „Unternehmen“, eine Geschäftsbeziehung mit POST Luxembourg einzugehen und das Bankkonto zu eröffnen.

Gesetzlicher Vertreter 1

Datum : _____

Name und Unterschrift: _____

Gesetzlicher Vertreter 2

Datum : _____

Name und Unterschrift: _____

Inhaber der im Paket enthaltenen Visa Debit-Karte

Der Unterzeichner erklärt, dass er als zukünftiger Inhaber der beantragten Karte (unter Vorbehalt der Annahme) die Informationen in diesem Formular, die Allgemeinen Geschäfts- und Sonderbedingungen für Geschäftskunden von POST Finance sowie die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen, gelesen und in ihrer Gesamtheit akzeptiert hat. Diese Dokumente können auf www.post.lu und in jeder Verkaufsstelle eingesehen werden.

Datum: _____

Name und Unterschrift: _____

Für POST Finance reserviertes Feld

Autocollant guichet

Unterschrift: _____

Personenbezogene Daten:

POST handelt als Verantwortlicher für die Datenverarbeitung und kann direkt über seinen Kundenservice kontaktiert werden: 8002 8004.

Sie können auch den DPO (Data Protection Officer) von POST unter folgender Adresse kontaktieren:

POST Luxembourg - DPO, 38 place de la gare, L-1616 Luxembourg (oder per Email an: privacy@post.lu).

Sofern POST Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, haben Sie jederzeit und im Rahmen der gesetzlich festgelegten Grenzen die folgenden Rechte: Zugang zu Ihren personenbezogenen Daten zu erhalten, ihre Berichtigung zu verlangen, wenn sie fehlerhaft oder unvollständig sind, ihre Löschung zu verlangen, wenn sie veraltet sind, sich ihrer Verarbeitung aus legitimen Gründen zu widersetzen (insbesondere zu Zwecken der kommerziellen Werbung), eine Kopie der von Ihnen bereitgestellten personenbezogenen Daten in einem strukturierten Format zu verlangen (Portabilität), die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten oder ihre endgültige Löschung zu verlangen (Recht auf Vergessen), zu verlangen, nicht Gegenstand einer Entscheidung zu sein, die ausschließlich auf einer automatisierten Verarbeitung einschließlich Profiling basiert, Ihre Einwilligung zu widerrufen.

Um eines dieser Rechte auszuüben, können Sie Ihre Anfrage kostenlos und zusammen mit einer Kopie Ihres Identitätsnachweises über eine der oben genannten Kontaktstellen an POST übermitteln.

Sie können Ihre Beschwerden auch an die „Commission Nationale pour la Protection des Données“ (CNPD) richten, über deren Webseite: www.cnpd.lu Weitere Informationen finden Sie in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen, der Datenschutzerklärung und der Datenschutzrichtlinie von POST unter <https://www.post.lu/de/particuliers/infos-aide/protection-des-donnees>.

POST Luxembourg

Adresse postale : POST Finance L-2997 Luxembourg / Tél. 8002 8004 ou +352 2424 8004 / contactpro.finance@post.lu
Bureaux et Siège : 38, place de la Gare L-1616 Luxembourg / RCS Luxembourg : J28 / TVA : LU 15400030

www.post.lu



N° compte : **LU** **0000**

Kontoinhaber - Name: _____

Das geänderte Gesetz vom 12. November 2004 über die Bekämpfung von Geldwäsche und Terrorismusfinanzierung schreibt vor, dass der wirtschaftliche Eigentümer jedes Kontos identifiziert werden muss. Der wirtschaftliche Eigentümer ist die physische Person, die die Einheit kontrolliert und/oder mindestens 25% der Anteile der Einheit hält.

Wirtschaftlicher Eigentümer	1	2
Name(n)		
Vorname(n)		
Geburtsdatum und -ort		
Nationalität		
Privatadresse - Straße, N°		
Ort, Land		
Beruf/Branche/Arbeitgeber		
Inhaber eines öffentlichen Mandats	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein
* Wenn ja: Funktion:		
Institution:		
Startdatum:		
Enddatum:		

Wirtschaftlicher Eigentümer	3	4
Name(n)		
Vorname(n)		
Geburtsdatum und -ort		
Nationalität		
Privatadresse - Straße, N°		
Ort, Land		
Beruf/Branche/Arbeitgeber		
Inhaber eines öffentlichen Mandats	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein
* Wenn ja: Funktion:		
Institution:		
Startdatum:		
Enddatum:		

Das auf das Konto eingezahlte Guthaben stammt von: _____
Das Konto wird zu folgendem Zweck genutzt:
 Laufende Kosten Andere: _____

Die Unterzeichner verpflichten sich, POST Finance unverzüglich schriftlich über jede Änderung der vorstehenden Angaben zu informieren, und bestätigen die Richtigkeit dieser Angaben.

Ort und Datum: _____

Gesetzlicher Vertreter 1	Gesetzlicher Vertreter 2	Gesetzlicher Vertreter 3	Gesetzlicher Vertreter 4
_____ Name	_____ Name	_____ Name	_____ Name
_____ Unterschrift	_____ Unterschrift	_____ Unterschrift	_____ Unterschrift
Wirtschaftlicher Eigentümer 1	Wirtschaftlicher Eigentümer 2	Wirtschaftlicher Eigentümer 3	Wirtschaftlicher Eigentümer 4
_____ Name	_____ Name	_____ Name	_____ Name
_____ Unterschrift	_____ Unterschrift	_____ Unterschrift	_____ Unterschrift

Dokumente, die diesem Formular beizufügen sind (für jeden Unterzeichner):

- Beidseitige Kopie eines gültigen und gut lesbaren Ausweisdokuments
- Nachweis des Wohnsitzes (z. B. Aufenthaltsbescheinigung), nicht älter als 3 Monate

Für POST Finance reserviertes Feld

Autocollant guichet

Unterschrift

Diese Informationen sind für die Verwaltung Ihres Kontos und der damit verbundenen Zahlungsmittel obligatorisch. Laut Gesetz haben Sie das Recht, auf Ihre Daten zuzugreifen, sie zu ändern und zu löschen sowie aus berechtigtem Grund gegen ihre Verarbeitung Einspruch zu erheben. Weitere Informationen finden Sie in der Rubrik Nutzungsbedingungen, wo Sie die Datenschutzerklärung einsehen können. www.post.lu

L U 1 1 1 1 0 0 0 0

Kontoinhaber - Name : _____

Unterschriften:

(Personen, die berechtigt sind, Transaktionen auf dem oben genannten Konto)*

Bevollmächtigter	1	2
Gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name(n)		
Vorname(n)		
Geburtsdatum und -ort		
Nationalität		
Privatadresse : Straße, N°, Ort, Land	_____ _____	_____ _____
Funktion innerhalb des Unternehmens		
Beruf/Branche/Arbeitgeber <i>(falls nicht vom Kontoinhaber beschäftigt)</i>		
Unterschrift	_____	_____

Bevollmächtigter	3	4
Gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name(n)		
Vorname(n)		
Geburtsdatum und -ort		
Nationalität		
Privatadresse : Straße, N°, Ort, Land	_____ _____	_____ _____
Funktion innerhalb des Unternehmens		
Beruf/Branche/Arbeitgeber <i>(falls nicht vom Kontoinhaber beschäftigt)</i>		
Unterschrift	_____	_____

SAP2600001274 12/23_PRO

Hiermit ermächtigen wir, die gesetzlichen Vertreter des Kontoinhabers, die oben genannten Unterzeichner, das betreffende Konto des Unternehmens, das bei POST Luxembourg eröffnet wurde, zu verwalten.

Ort und Datum: _____

Gesetzlicher Vertreter 1

Gesetzlicher Vertreter 2

Gesetzlicher Vertreter 3

Gesetzlicher Vertreter 4

Name

Name

Name

Name

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift

Dokumente, die diesem Formular beizufügen sind (für jeden Unterzeichner):

- Beidseitige Kopie eines gültigen und gut lesbaren Ausweisdokuments
- Nachweis des Wohnsitzes (z. B. Aufenthaltsbescheinigung), nicht älter als 3 Monate

Für POST Finance reserviertes Feld

Autocollant guichet

Unterschrift

Wichtige Anmerkungen:

- Im Falle von Änderungen bezüglich der bevollmächtigten Personen oder ihrer Befugnisse müssen, die zur Vertretung des Unternehmens bevollmächtigten Personen POST Finance unverzüglich per Einschreiben darüber informieren. POST Finance haftet nicht für die Folgen, die sich aus Änderungen ergeben können, die nicht mitgeteilt wurden.
- Jedes neue Unterschriftenverzeichnis macht das vorherige Verzeichnis ungültig. Damit frühere Unterschriften weiterhin gültig sind, müssen also alle Unterschriften auf dem Verzeichnis erneuert werden.
- Dieses Formular wird von POST Finance aufbewahrt. Die darauf vermerkten Unterschriften sind nur für Transaktionen bei POST Finance gültig.

**Diese Informationen sind für die Verwaltung Ihres Kontos und der damit verbundenen Zahlungsmittel obligatorisch. Laut Gesetz haben Sie das Recht, auf Ihre Daten zuzugreifen, sie zu ändern und zu löschen sowie aus berechtigtem Grund gegen ihre Verarbeitung Einspruch zu erheben. Weitere Informationen finden Sie in der Rubrik Nutzungsbedingungen, wo Sie die Datenschutzerklärung einsehen können. www.post.lu*

ZUSÄTZLICHE LÖSUNGEN VON POST LUXEMBOURG

Sie sind ein neues Unternehmen oder einfach nur auf der Suche nach neuen Telekommunikations- und Postlösungen? Entdecken Sie unsere anderen Dienstleistungen von POST Luxembourg und teilen Sie uns Ihr Interesse mit, wir kümmern uns um die Weiterleitung Ihrer Kontaktdaten an unsere Kollegen, Experten in diesen Bereichen.



POST Telecom

Sie gründen Ihr Unternehmen oder es ist weniger als 24 Monate alt?
Welche Tools und Lösungen für IT und Telekommunikation sollten Sie wählen?

GUTER TIPP:

Holen Sie sich als Unternehmensgründer Rabatte!

Mobilfunkpauschalen

- BusinessEurope-Paket
3 Monate kostenlos

Internetangebote

- Abo 3 Monate kostenlos

Weitere Informationen auf
[Unternehmensgründung - POST](#)




Oder über **8002 4000**



POST Courier

Versendet Ihr Unternehmen regelmäßig Briefe oder Pakete? Profitieren Sie von unseren Post- und Paketverarbeitungsdiensten, unserem Poststellennetz sowie unseren Logistiklösungen!

 Zustellung und Abholung von Briefen und Paketen

 Verschiedene Frankier- und Etikettieroptionen

 Zahlung auf monatliche Rechnung

Weitere Informationen auf
www.post.lu/de/business



Oder über **2424 6080**

Sie interessieren sich für unsere Produkte und Dienstleistungen und möchten eine Beratung in Anspruch nehmen?

Besuchen Sie unser Online-Kontaktformular oder füllen Sie einfach die unten stehenden Informationen aus, damit wir Sie per Telefon oder Email kontaktieren können.

Ich bin interessiert an

Den Angeboten von POST Telecom

Den Angeboten von POST Courier

Name und Vorname: _____

Tel.: _____

Email : _____

Nachricht : _____

BESTÄTIGUNG DER EINREICHUNG IHRES KONTOERÖFFNUNGSANTRAGS

POST Finance bestätigt, dass sie Ihre „Welcome Pack“-Unterlagen für die Eröffnung eines Geschäftskontos erhalten hat.

Vom Kunden auszufüllen

Name der Entität: _____

Name des Einreichers: _____

Unterschrift: _____

Für POST Finance reserviertes Feld

Autocollant guichet:

Unterschrift: _____

Wir werden uns so bald wie möglich mit Ihnen in Verbindung setzen, um Ihre Unterlagen zu vervollständigen oder die Aktivierung Ihres eboo-Pakets zu bestätigen, falls dies erforderlich ist.

Fragen zum Status Ihrer Anfrage?

Rufen Sie uns an! 8002 8004 von 7:00 bis 20:00 Uhr, Montag bis Samstag

Schreiben Sie uns! contactpro.finance@post.lu

Benötigen Sie eine Finanzierung für Ihr Unternehmen?

Microlux bietet **Mikrokredite in Höhe von maximal 50 000 €** und eine kostenlose Begleitung (individuelles Coaching, Schulungen, Förderung) für Unternehmer, die keinen Zugang zu traditionellen Bankkrediten haben.



Nehmen Sie noch heute Kontakt mit Microlux auf!

@ info@microlux.lu

☎ +352 45 68 68 76

🌐 www.microlux.lu