

Antrag zum Empfang von elektronischen Dokumenten im Online Banking

für natürliche Personen

1. Persönliche Angaben des Kunden

Beziehungsinhaber, dessen Dokumente elektronisch versendet werden

Herr Frau Gemeinschaftskonto Kontoinhaber ist unmündig bzw. handlungsunfähig

Name

Vorname

Strasse/Nr.

Kunden-Nr. (CIF)*

PLZ/Ort

Land

*pro Kundenbeziehung ist ein Formular auszufüllen

Ich bin Kunde der NEUEN AARGAUER AG (nachfolgend *Bank* genannt) und wünsche für die oben vermerkte Kundenbeziehung die **elektronische Zustellung von Bankdokumenten und Belegen** (nachfolgend *E-Dokumente* genannt). Die elektronische Zustellung erfolgt an den unten vermerkten Empfänger.

Die elektronische Zustellung gilt grundsätzlich für alle elektronisch verfügbaren Bankdokumente und Belege. Gewisse **Bankdokumente und Belege können jedoch weiterhin auf dem konventionellen Postweg** an die zuletzt angegebene Korrespondenzadresse des Kunden zugestellt werden, so insbesondere im Falle einer Sperrung oder Abschaltung des Online Banking und/oder der E-Dokumente (siehe **Bedingungen für E-Dokumente**, Ziffer 5).

Die elektronische Versandart gilt für **sämtliche gegenwärtigen und zukünftigen Konten/Depots unter meiner/unsere oben genannten Kundenbeziehung**, einschliesslich 3. Säule Vorsorgekonten und -depots lautend auf die Vorsorgestiftung NAB-3 (Beziehungsinhaberin), die auf einer von mir abgeschlossenen Vorsorgevereinbarung beruhen.

2. Angaben des Empfängers

Online Banking-Benutzer

Die E-Dokumente sollen folgendem Online Banking-Nutzer zur Verfügung gestellt werden.

Herr Frau

Name

Vorname

Strasse/Nr.

Online Banking **Benutzer ID**

PLZ/Ort

Land

Leitweg: RM > SCAN 107

Von der Bank auszufüllen

Unterschrift und Stempel Relationship Manager

07200

Kunden-Nr. (CIF)

3. Hinweise

- Sollen E-Dokumente für eine **Gemeinschaftskundenbeziehung** aufgeschaltet werden, ist dieser Antrag **durch alle gemeinschaftlichen Kunden zu unterzeichnen**.
- Sollen E-Dokumente für eine Kundenbeziehung **von Drittpersonen** (z. B. bei Vermögenssorge für Dritte) aufgeschaltet werden, müssen **alle betroffenen Drittpersonen (Kontoinhaber)** diesen Antrag **mitunterzeichnen**, soweit sie **handlungsfähig** sind. Andernfalls unterschreibt der **gesetzliche Vertreter** an Stelle der handlungsunfähigen Drittperson.
- **Die Zustellung von E-Dokumenten zu 3. Säule Vorsorgekonten und -depots** ist ausschliesslich an den Vertragspartner der Vorsorgestiftung NAB-3 möglich.

Der/Die Unterzeichnete bestätigt hiermit, dass die Gewährung der zugrunde liegenden Befugnis für den Empfang von Auszügen keine Veränderung der Umstände bewirkt, die sich auf den bei der Bank dokumentierten FATCA-Status des Unterzeichneten auswirkt. Der/Die Unterzeichnete verpflichtet sich zudem, die Bank über allfällige Veränderungen im Zusammenhang mit den hierin angegebenen Informationen schriftlich und innerhalb von 30 Kalendertagen nach Eintritt der jeweiligen Veränderung zu informieren.

Ich/wir bestätige(n), die **Bedingungen für E-Dokumente** erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kunden

X

Unterschrift(en) des/der oben bezeichneten Drittperson(en)

X

X

Von der Bank auszufüllen

Kunden-Nr. (CIF)