

Teilnahmeerklärung für (nur eines ankreuzen)

- mich als Konto-/Depotinhaberin bzw. -inhaber
 eine bevollmächtigte Person

IB-Nr. _____
 (wird von der ABS ausgefüllt)

Informationen zur Person

Konto-/Depotinhaberin bzw. -inhaber

(Diese Angaben sind in jedem Fall erforderlich.)

Bevollmächtigte/Bevollmächtigter

Name/Firma: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Wohnadresse/Sitz: _____	Wohnadresse/Sitz: _____
PLZ/Ort: _____	PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsdatum: _____
	Nationalität: _____
Kundennummer: _____	Kundennummer: _____

In welchem Umfang soll die «Teilnahmeerklärung ABS E-Banking» gelten?

- Das ABS E-Banking umfasst die ganze Geschäftsbeziehung
 D. h. es gilt für sämtliche bestehenden und zukünftigen Konten/Depots der Inhaberin/des Inhabers mit allen Rechten und Funktionen.
- Das ABS E-Banking gilt für die nachfolgende Auswahl von Konten/Depots der Inhaberin/des Inhabers mit entsprechenden Rechten und Funktionen der Bevollmächtigten:

Beim Sparsortiment sind nur Kontoüberträge im Rahmen der zulässigen Rückzugslimiten und innerhalb der gleichen Geschäftsbeziehung möglich. D. h. Zahlungen auf ein externes Konto sind nicht zulässig.

Konto- oder Depotnummer	Abfragen	Aufträge erfassen	Zahlungen auslösen (nur eines ankreuzen)
_____	<input type="checkbox"/> Allgemein <input type="checkbox"/> ESR-Daten*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Kollektiv
_____	<input type="checkbox"/> Allgemein <input type="checkbox"/> ESR-Daten*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Kollektiv
_____	<input type="checkbox"/> Allgemein <input type="checkbox"/> ESR-Daten*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Kollektiv

* für Firmen und Institutionen mit bestehender VESR-Konfiguration

Zustellungsart

- E-Dokumente

Bestimmungen

Die vorliegende Teilnahmeerklärung ergänzt allfällige bereits bestehende Regelungen. Diese gelten ohne schriftlichen Widerruf an die ABS unverändert weiter.

Zusätzlich zu den übrigen Bestimmungen, welche das Verhältnis zwischen Konto-/Depotinhaberin bzw. -inhaber und der ABS regeln, gelten die besonderen Bestimmungen für die E-Banking-Dienstleistungen der ABS. Alle Bestimmungen zusammen sind integrierte Bestandteile dieser Teilnahmeerklärung. Konto-/Depotinhaberin bzw. -inhaber bestätigen, ein Exemplar der besonderen Bestimmungen für die E-Banking-Dienstleistungen der ABS erhalten und dessen Inhalt zur Kenntnis genommen zu haben.

Wahl Legitimationsverfahren

Die Funktionsweise und die Besonderheiten der Legitimationsverfahren werden unter Punkt «Hilfe» beim ABS E-Banking-Login beschrieben.

Bitte wählen Sie zwischen den folgenden zwei Legitimationsverfahren.

Legitimationsverfahren mit Cronto Sign Swiss App

Beim Legitimationsverfahren mit Cronto Sign Swiss App werden Ihnen die Login- und Auftragsdaten in einem farbigen Mosaik verschlüsselt. Die im Mosaik enthaltenen Daten und der dazugehörige Freigabe-Code werden durch eine App auf Ihrem Smartphone (oder durch ein separates Gerät) entschlüsselt und auf dem Display angezeigt. Durch die einmalige Aktivierung mit einem persönlichen Schlüssel kann das angezeigte Mosaik nur durch Ihr Gerät entschlüsselt werden.

CrontoSign Swiss ist als App verfügbar. Zur Nutzung der App benötigen Sie ein Smartphone mit integrierter Kamera. Informationen über die möglichen Betriebssysteme erhalten Sie unter Punkt „Hilfe“ beim ABS E-Banking-Login.

Legitimationsverfahren mit SMS-Code

Beim Legitimationsverfahren mit SMS-Code werden Ihnen Zugangs-Codes per SMS auf Ihr Endgerät (SMS-fähige Mobil- oder Festnetztelefonnummer) übermittelt. Bitte tragen Sie hier die Telefonnummer der Person ein, die mit dieser Teilnahmeerklärung Zugang zum ABS E-Banking haben wird.

SMS-fähige Mobil- oder
Festnetztelefonnummer: +41

Falls Sie weder eine SMS-fähige Mobil- oder Festnetztelefonnummer noch ein Smartphone mit integrierter Kamera besitzen, nehmen Sie bitte mit der ABS Kontakt auf.

Name Konto-/Depotinhaberin bzw. -inhaber (in Blockschrift):

Datum: _____ Unterschrift: _____

Name Konto-/Depotinhaberin bzw. -inhaber (in Blockschrift):

Datum: _____ Unterschrift: _____

Name Bevollmächtigte/r (in Blockschrift):

Datum: _____ Unterschrift: _____

wird von der ABS ausgefüllt

	erfasst	kontrolliert
Datum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Visum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>