

## Ermächtigungsformular

Der/die unterzeichnende Kunde/Kundin eines Finanzdienstleisters

|              |                      |           |                      |
|--------------|----------------------|-----------|----------------------|
| Firma        | <input type="text"/> |           |                      |
| Name         | <input type="text"/> | Adresse   | <input type="text"/> |
| Vorname      | <input type="text"/> | PLZ / Ort | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum | <input type="text"/> | Telefon   | <input type="text"/> |

steht in einer Auseinandersetzung mit

|   |                      |
|---|----------------------|
| Name Finanzdienstleister  | <input type="text"/> |
| Name Berater/In   | <input type="text"/> |
| Darstellung der Auseinandersetzung gemäss separatem Schreiben vom | <input type="text"/> |

Ich/wir ersuche/n den Ombudsmann des Vereins Ombudsstelle Finanzdienstleister (OFD) mein/unser Anliegen zu prüfen und ermächtige/n ihn, sich direkt an den Finanzdienstleister zu wenden und ihm nach seinem Ermessen von mir/uns eingereichte Briefe und Unterlagen zu unterbreiten. Der Finanzdienstleister wird hiermit im Verkehr mit dem Ombudsmann des Vereins Ombudsstelle Finanzdienstleister (OFD) von seiner Geheimhaltungspflicht entbunden.

Ich/wir habe/n folgende Informationen zur Kenntnis genommen:

Der Ombudsmann wird nicht anwaltlich tätig, sondern vermittelnd. Seine Anrufung hemmt oder unterbricht nicht den Lauf von rechtlichen Fristen wie Verjährungs-, Verwirkungs-, Gerichts- oder Verwaltungsfristen und es liegt in meiner/unserer Verantwortung, für die Einhaltung bzw. Wahrung solcher Fristen besorgt zu sein. Das Ombudsverfahren ist in der Verfahrensordnung des Vereins Ombudsstelle Finanzdienstleister (OFD) geregelt. Diese kann von der Webseite [www.ofdl.ch](http://www.ofdl.ch) heruntergeladen oder bei der Ombudsstelle angefordert werden.

|              |                           |
|--------------|---------------------------|
| Ort/         | Persönliche               |
| Datum: _____ | Unterschrift/             |
|              | Firmenunterschrift: _____ |