

Änderungsmeldung

Gültig ab _____

Vorsorgekontonummer(n):

- Adressänderung**
- Namensänderung** (Kopie Familienbüchlein, Personenstandsnachweis oder Namensklärung beilegen)
- Zivilstandsänderung** (Kopie Zivilstandsnachweis beilegen)
- Änderung Pensionskasse (2. Säule)**

Bisherige Daten

Kundennummer

Herr Frau

Name

Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Land

Zivilstand

AHV-Versichertenr. oder PEID (FL)

Geburtsdatum

Ich war in einer Pensionskasse (2. Säule) versichert.

ja nein

Bemerkungen _____

Ort/Datum

Visum

Neue Daten (nur Änderungen)

Kundennummer

Herr Frau

Name

Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Land

Zivilstand

AHV-Versichertenr. oder PEID (FL)

Geburtsdatum

Ich bin in einer Pensionskasse (2. Säule) versichert.

ja nein

Unterschrift des Vorsorgenehmers

X
