

Konto-Nr.: _____

Bitte in Druckschrift ausfüllen und an folgende Adresse senden:
Freizügigkeits-Stiftung Pictet (2. Säule) – Route des Acacias 60 – 1211 Genf 73

Bei Fragen können Sie uns gerne telefonisch oder per E-Mail kontaktieren:
Tel. 058/323.29.20 – E-Mail: vorsorge@pictet.com

VORSORGENEHMER/IN (NACHSTEHEND DER «VORSORGENEHMER»)

Frau Herr

Name: _____ Vorname/n: _____

Geburtsdatum: _____ AHV-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____ Telefon: _____

ADRESSÄNDERUNG

Alte Adresse

Strasse + Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Land: _____

Neue Adresse

Strasse + Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Land: _____

NAMENSÄNDERUNG

Bitte Kopie eines amtlichen Nachweises der Namensänderung und eines Ausweisdokuments beifügen.

Alter Name

Name: _____ Vorname/n: _____

Neuer Name

Name: _____ Vorname/n: _____

Datum: (TT/MM/JJJJ) _____

Unterschrift des Vorsorgenehmers: _____

