

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bitte in Druckschrift ausfüllen und an folgende Adresse senden:

Stiftung für individuelle Vorsorge Pictet (3. Säule A) – Route des Acacias 60 – 1211 Genf 73

Bei Fragen können Sie uns gerne telefonisch oder per E-Mail kontaktieren:

Tel. 058/323.29.60 – 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: \_\_\_\_\_

