

MELDUNG ÄNDERUNG DER ZAHLUNGSADRESSE BEI RENTNERN

Angaben zum Rentner

Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Strasse / Nr.	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Versicherten Nr.	<input type="text"/>
Telefon-Nummer	<input type="text"/>	Private E-Mail	<input type="text"/>

Bitte überweisen Sie die monatlichen Pensionszahlungen aus dem Pensionsplan (Valuta-Datum zwischen 23. bis 25. eines Monats) ab Datum auf folgendes Konto:

Zahlungsadresse

Kontonummer	<input type="text"/>
Kontoinhaber Bitte genaue Namensangaben	<input type="text"/>
Name der Bank	<input type="text"/>
IBAN Nummer	<input type="text"/>
SWIFT Nummer für Ausland	<input type="text"/>

Das Sicherheitssystem der Geldinstitute wurde verschärft und nicht eindeutig identifizierbare Überweisungen werden zurückgewiesen!

Ort:

Datum: Unterschrift : _____

Bitte senden Sie dieses Formular an:
Pensionskasse Swiss Re
Büro L124
Postfach
8022 Zürich