

Persönliche Daten

Dossier-Nr.

Name, Vorname oder Firma

Geburts/Statutendatum AHV/UID-nr.

Zivilstand

Staatsangehörigkeit(en)
(bein mehreren bitte alle angeben)

Telefon-Nr. Private E-mail

Wohnadresse / Hauptsitz

Strasse

PLZ, Ort Land

Korrespondenzadresse wenn sie sich von Ihrer Wohnadresse unterscheidet

Strasse

PLZ, Ort Land

Zahlungsangaben

IBAN-Nr.

Name des Finanzinstituts

PLZ, Ort Land

Bemerkungen für Zahlungen ins Ausland

- bitte legen Sie einen Nachweis der Bankverbindung mit IBAN- und SWIFT-Nummern bei
- sofern keine gegenteilige Mitteilung Ihrerseits ergeht, wird die Zahlung in der Währung des Ziellandes ausgeführt.

Unterschrift

.....

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person

Jede Änderung der oben genannten Informationen muss uns unverzüglich mitgeteilt werden.

