

Persönliche Daten

Name, Vorname: Dossier-Nr.:

Geburtsdatum: AHV-Nr.:

Zivilstand:

Staatsangehörigkeit(en): 1) 2)
(bein mehreren bitte alle angeben)

Telefon-Nr.: Private E-Mail:

Wohnadresse

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:

Name, Vorname des Kontoinhabers:

Geburtsdatum:

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.

