

Zustellung der Korrespondenz an eine Drittperson

Persönliche Daten der rentenbeziehenden Person

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ PLZ / Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Zivilstand _____

AHV-Nr. _____

Korrespondenzadresse

Die rentenbeziehende Person berechtigt die Städtische Pensionskasse Thun, sämtliche Korrespondenz an folgende Adresse zuzustellen:

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ PLZ / Wohnort _____

Die Ermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Unterschriften

Ort / Datum

Unterschrift der rentenbeziehenden Person

Ort / Datum

Unterschrift Drittperson

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular **im Original, zusammen mit einer Ausweiskopie** (ID/Pass/Führerausweis) der rentenberechtigten Person an:
Städtische Pensionskasse Thun, c/o Ecovor Vorsorgedienstleistungen AG,
Steigerhubelstrasse 3, Postfach 566, 3018 Bern