

Personalvorsorgestiftung der Feldschlösschen-Getränkegruppe

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Wahl der Beitragshöhe

Angaben zur versicherten Person

Unternehmen

Versicherte Person

Name

Vorname

AHV-Nummer	Versichertennummer	Geschlecht
Geburtsdatum	Zivilstand	

Adresse

PLZ und Ort

Telefonnummer	E-Mail
---------------	--------

Beitragswahl

- Ich zahle Beiträge gemäss Basisplan
- Ich zahle Beiträge gemäss Plusplan

Eine Änderung des Vorsorgeplanes kann jederzeit auf den nächsten Monat schriftlich erfolgen.

Unterschrift

Ort/Datum

Unterschrift