Pensionskasse Kaminfeger



Caisse de prévoyance ramoneur

Cassa pensioni spazzacamino

Pensionskasse Kaminfeger Vorsorgewerk Mitarbeiter Renggerstrasse 44 5000 Aarau

Zahlstelle für Rentenleistungen

Personalien der ans	spruchsberechtigten	Person	
Name:		Vorname:	
Strasse, Nr.:		PLZ / Ort:	
AHV-Nr.:		GebDatum:	
Heimatort:			
Sprache:	Deutsch	Französisch	
Leistungsart: (bitte zutreffendes ankreuzen)	Altersrente	☐ Witwen/ Witwerrente	☐ Invalidenrente
	Waisenrente	☐ IV-Kinderrente	
Gewünschte Zahlstel	le ab:		
Bank			
Strasse, Nr.:		PLZ /Ort:	
Konto-Nr.		oder Postfinance-Nr.	
Ort, Datum:			
Unterschrift der			
Versicherten Person			