

VOLLMACHT

Firma

Anschluss-Nummer (Beispiel: 012345):

Strasse, Nr.:

Firmen-Name:

PLZ, Ort:

Versicherte Person - Vollmachtgeber/-in

Name:

Sprache: deutsch

Vorname:

französisch

Strasse, Nr.:

italienisch

PLZ, Ort:

Zivilstand: ledig

verwitwet

Land:

verheiratet / eingetragene Partnerschaft

Geburtsdatum:

geschieden / aufgelöste Partnerschaft

E-Mail:

Heiratsdatum / Beurkundungsdatum:

Telefon:

Geburtsdatum Ehepartner / Partner:

Bevollmächtigte Person

Firma:

Name:

Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ / Ort:

Vollmacht

Der/Die Vollmachtgeber/-in bevollmächtigt die bevollmächtigte Person in seinem/ihrer Namen und Auftrag folgendes Rechtsgeschäft zu besorgen:

Die Daten, welche die bevollmächtigte Person einholt und die Berechnungen, welche sie anstellt, begründen keinen Rechtsanspruch ihr gegenüber und haben lediglich informativen Charakter.

Einholen der erforderlichen Personendaten über den/die Vollmachtgeber/-in bei der REVOR Sammelstiftung, zur Rentenberechnung und/oder zum Kapitalbezug per, innert 3 Monaten ab der Ausstellung dieser Vollmacht zwecks Beratung über die individuelle Vorsorgesituation.

Die bevollmächtigte Person hat den/die Vollmachtgeber/-in vor der Entgegennahme dieser Spezialvollmacht sowohl über die Alternative einer Beratung durch die REVOR Sammelstiftung, als auch über die Tragweite der vorliegenden Einwilligung zum Datenaustausch angemessen zu informieren.

Die bevollmächtigte Person wird beauftragt, alle diejenigen Vorkehrungen zu treffen und Rechtshandlungen vorzunehmen, welche die richtige Durchführung des obengenannten Geschäfts mit sich bringt, damit zusammenhängt oder die sie als im Interesse des/der Vollmachtgeber/-in gelegen erachtet.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber/-in

Vollständig

Erfassung

Datum

Visum

Schlusskontrolle