

ST. HEINRICH-STIFTUNG

PENSIONSKASSE

Pensionierung / Teilpensionierung

Arbeitgeber/in _____
Name _____
Vorname _____
Adresse _____
PLZ, Wohnort _____
Telefon-Nr. Privat _____
Geburtsdatum _____
AHV-Nr. _____

Umfang der Pensionierung 100 % _____ %

Datum der Pensionierung _____

Zivilstand _____
Vorname Ehegatte _____
Geburtsdatum Ehegatte _____
Datum Eheschliessung _____

Kinder in Ausbildung oder invalid (bis Alter 25; Verfügung der Kinder- resp. IV-Rente der AHV/IV beilegen)

Geburtsdatum _____

Geburtsdatum _____

Überweisungsadresse

PC-Konto-Nr. _____

Bankkonto-Nr. _____

Clearing-Nr. Bankverbindung _____

PC-Nr. der Bankverbindung _____

Adresse der Bankverbindung _____

Ort, Datum und Unterschrift Arbeitnehmer/in _____

Ort, Datum und Unterschrift Arbeitgeber/in _____

Formular einsenden an: St. Heinrich-Stiftung, Dornacherstrasse 230, Postfach, CH-4018 Basel