

NoventusCollect Plus
Grundstrasse 18
Postfach
6343 Rotkreuz

Meldung Altersrücktritt

1 Firma

2 Personalien der versicherten Person

Familienname
Strasse Nr.
Geburtsdatum
Zivilstand

Vorname
PLZ Ort
AHV-Nummer

Telefon / E-Mail bei Rückfragen

3 Daten Ehepartner

Familienname
Geburtsdatum

Vorname

4 Daten Pensionierung (Bitte melden Sie uns diese 3 Monate im Voraus)

	Tag	Monat	Jahr (20yy)	Kapital
Pensionierung per	.			
Bemerkungen				

5 Bankverbindung (Überweisungsadresse)

Name der Bank
Adresse der Bank/Filiale
IBAN

Ort und Datum

Unterschrift versicherte Person
(wenn nicht verheiratet, bitte Personenstandsnachweis beilegen)

.....

Unterschrift des Ehepartners
(immer erforderlich)

.....

⇒ Für den Bezug der Altersleistung, muss die Unterschrift des Ehepartners
amtlich beglaubigt werden.