

Vollmacht für telefonische Auskunft an Dritte

Personendaten Vollmachtgeberin oder Vollmachtgeber

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Personalnummer	AHV-Nummer
Telefon privat	Telefon geschäftlich
E-Mail privat	

Vollmacht für die Zustellung sämtlicher Korrespondenz an Dritte

Ich beauftrage die St.Galler Pensionskasse (sgpk) bis auf Widerruf sämtliche Korrespondenz an die nachfolgende Adresse zuzustellen und der bevollmächtigten Person telefonisch Auskunft zu erteilen:

Personendaten Vollmachtnehmerin oder Vollmachtnehmer

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon Privat	Telefon geschäftlich
E-Mail Privat	

Vollmachtgeberin oder Vollmachtgeber

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeberin oder Vollmachtgeber

Vollmachtnehmerin der Vollmachtnehmer

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtnehmerin oder Vollmachtnehmer