

Bestätigung durch PK SBB

Anmeldung für Risikoversicherungen für Versicherte der Pensionskasse SBB

Die Pensionskasse SBB bestätigt, dass nachfolgende Person bei der Pensionskasse SBB versichert ist:

Name	AHV-Nummer
------	------------

Vorname	SBB Beruf
---------	-----------

Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Risikoklasse
--------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------

Wohnsitz Schweiz oder Liechtenstein: Ja Nein

Ort/Datum	Unterschrift zu versichernde Person
-----------	-------------------------------------

Ort/Datum	Unterschrift Pensionskasse SBB
-----------	--------------------------------