



Kontaktformular

Bitte senden an:

Freizügigkeitsstiftung der
Zürcher Kantonalbank
Postfach
8010 Zürich

Adressänderung

Zivilstandsänderung

Namensänderung

Grund: _____
(Kopie Eheschein oder Namensänderungsanzeige und AHV-Ausweis beilegen)

Änderungen gültig ab

Freizügigkeitskonto Nr.

Vorsorgenehmer/Vorsorgenehmerin

bisher

neu

Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Strasse	_____	_____
PLZ / Ort	_____	_____
Zivilstand	_____	_____
AHV-Nummer	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Heimatort	_____	_____

Bemerkungen

Ort / Datum

Unterschrift