

## Kontaktformular

**Das Kontaktformular wird eingereicht für** (nachfolgend die «Stiftung» genannt)

Freizügigkeitsstiftung der Zürcher Kantonalbank

Freizügigkeitsstiftung II der Zürcher Kantonalbank

Freizügigkeitskonto Nr. \_\_\_\_\_

Freizügigkeitskonto II Nr. \_\_\_\_\_

Adressänderung

Namensänderung

Kopie der Namensänderungsanzeige und/oder der Heiratsurkunde  
sowie Kopie eines gültigen Ausweises (Identitätskarte / Pass)

Zivilstandsänderung

Auszug aus dem Zivilstandsregister und / oder Kopie der Heiratsurkunde

Heirat / Lebensgemeinschaft seit \_\_\_\_\_

Änderungen gültig ab \_\_\_\_\_

### Vorsorgenehmerin / Vorsorgenehmer

**bisher**

**neu**

Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Strasse, Nr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

AHV-Nr. 756. \_\_\_\_\_

756. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Bemerkungen

---

---

Ort, Datum

Unterschrift Vorsorgenehmerin / Vorsorgenehmer

Wir bitten Sie, das Formular mit den erforderlichen Beilagen und einer Kopie eines amtlichen Ausweises mit Fotografie (Pass, ID etc.) vollständig ausgefüllt und unterzeichnet an folgende Adresse zurückzusenden:  
Zürcher Kantonalbank «Freizügigkeitsstiftung», Postfach, 8010 Zürich

