

Abmeldung

Fundus Sammelstiftung für berufliche Vorsorge

Domizil und Geschäftsführung Fundus Treuhand AG, Badenerstrasse 567, 8048 Zürich

Telefon: 044 456 31 31, Telefax: 044 456 31 32

Beachten Sie, dass Sie dieses Formular mit Adobe PDF-Writer direkt am Computer ausfüllen können. Dieses Formular ist ausgefüllt und unterzeichnet einzusenden an nebenstehende Adresse:

Fundus Sammelstiftung
für berufliche Vorsorge
Badenerstrasse 567
8048 Zürich

Versicherte Person

Name: _____

Vorname: _____

Wohnadresse: _____

Nationalität: _____

Austrittsdatum: _____

Ist der Arbeitnehmer im Zeitpunkt des Austritts gesund? ja nein

Arbeitgeber

Name, Bezeichnung: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Bemerkungen:

Ort und Datum: _____

Unterschrift Versicherter

Unterschrift Ehegatte