



Vollmacht

Dieses Formular bitte elektronisch oder gut leserlich in Blockschrift ausfüllen.

Vollmachtgeberin oder Vollmachtgeber

Name/Firmenname	_____
Vorname	_____
Strasse, Nr.	_____
PLZ, Ort, Land	_____
Telefonnummer	_____
Geburtsdatum	_____
AHV-Nummer	7 5 6

Bevollmächtigte Person oder Institution

Name/Institution	_____
Vorname	_____
Strasse, Nr.	_____
PLZ, Ort, Land	_____
Telefonnummer	_____ E-Mail _____
Geschlecht	☐ w ☐ m

Umfang der Vollmacht

Bitte nur **Auskunft und Akteneinsicht** (mit oder ohne medizinische Daten) oder **Vertretung** ankreuzen.

- ☐ **Auskunft und Akteneinsicht** ☐ inklusive medizinische Daten

Hiermit ermächtige ich als Vollmachtgeberin oder Vollmachtgeber die Stiftung Auffangeinrichtung BVG, der bevollmächtigten Person oder Institution Auskunft zu erteilen sowie Akteneinsicht zu gewähren und befreie sie von der gesetzlichen Schweigepflicht.

- ☐ **Vertretung**

Als Vollmachtgeberin oder Vollmachtgeber ermächtige ich die bevollmächtigte Person oder Institution meine Interessen wahrzunehmen und mich zu vertreten. Zudem ermächtige ich als Vollmachtgeberin oder Vollmachtgeber die Stiftung Auffangeinrichtung BVG, der bevollmächtigten Person oder Institution Auskunft zu erteilen sowie Akteneinsicht zu gewähren und befreie sie von der gesetzlichen Schweigepflicht. Sämtliche Korrespondenz ist an die bevollmächtigte Person oder Institution zu richten.

Gültigkeit der Vollmacht

Bitte nur eine Option ankreuzen.

- ☐ Diese Vollmacht ist gültig bis auf Widerruf.
- ☐ Diese Vollmacht ist gültig bis zum Tod.
- ☐ Diese Vollmacht ist gültig bis zum: _____

Unterschrift

Die Vollmacht ist eigenhändig zu unterschreiben.

Name, Vorname _____

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz

Die Bearbeitung Ihrer Personendaten erfolgt im Einklang mit dem Bundesgesetz über den Datenschutz (DSG) sowie der Datenschutzverordnung (DSV). Die Datenschutzerklärung der Stiftung Auffangeinrichtung BVG finden Sie unter: www.aeis.ch/datenschutz.



Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Fondation institution supplétive LPP
Fondazione istituto collettore LPP

Vertraulich

Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Elias-Canetti-Strasse 2
Postfach
8050 Zürich
SWITZERLAND

Vertraulich

Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Elias-Canetti-Strasse 2
Postfach
8050 Zürich
SWITZERLAND

Bitte legen Sie dieses Deckblatt den Unterlagen bei, die Sie uns zurücksenden. Vielen Dank.

Bitte benutzen Sie für die Rücksendung Ihrer Dokumente keine Büroklammern, Heftklammern und Klebeband.

