

**Persönliche Daten**

Name, Vorname: ..... Dossier-Nr.: .....

Geburtsdatum: ..... AHV-Nr.: .....

Zivilstand: .....

Staatsangehörigkeit(en): 1) ..... 2) .....  
(bein mehreren bitte alle angeben)

Telefon-Nr.: ..... Private E-Mail: .....

**Wohnadresse**

Strasse: .....

PLZ, Ort: ..... Land: .....

**Korrespondenzadresse** wenn sie sich von Ihrer Wohnadresse unterscheidet

Strasse: .....

PLZ, Ort: ..... Land: .....

**Zahlungsangaben**

IBAN-Nr.: .....

Name des Finanzinstituts: .....

PLZ, Ort: ..... Land: .....

Name, Vorname des Kontoinhabers: .....

Geburtsdatum: .....

PLZ, Ort: ..... Land: .....

**Bemerkungen für Zahlungen ins Ausland :**

- bitte legen Sie einen Nachweis der Bankverbindung mit IBAN- und SWIFT-Nummern bei
- sofern keine gegenteilige Mitteilung Ihrerseits ergeht, wird die Zahlung in der Währung des Ziellandes ausgeführt.

**Unterschrift**

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift der versicherten Person

Jede Änderung der oben genannten Informationen muss uns unverzüglich mitgeteilt werden.

