Konto- oder Adressänderung

Arbeitgeber

Name

Angaben zur versicherten Person/ des Rentners

Name | Vorname

Strasse | PLZ/Ort

E-Mail | Telefonnummer

SV-Nummer | Geburtsdatum

Änderungs-datum

Datum der Änderung

Adress-änderung

Strasse | PLZ/Ort

Konto-änderung

Bank Name | Clearing-Nr.

Bank Adresse

IBAN (auch für PC-Konto) | Swift/BIC Adresse

Einzureichende Unterlagen

- Pass- / ID-Kopie der versicherten Person oder des Rentenbezügers

Aus rechtlichen Gründen dürfen die Rentenleistungen nur auf ein Konto überwiesen werden bei welchem der Rentenbezüger auch der wirtschaftlich Berechtigte ist.

Zur Gewährleistung der Richtigkeit der Angaben behalten wir uns vor, Sicherheitsanrufe zur Verifizierung der Daten durchzuführen.

Unterschrift

Ort/Datum | Unterschrift der versicherten Person / des Rentenbezügers

Rivora Sammelstiftung

Schlosstalstrasse 49 | CH-8406 Winterthur | T +41 52 264 50 20 | F +41 52 264 50 39 | info@rivora.ch | rivora.ch