

Delega

Ufficio legale della Cassa pensioni SSIC: Delega

Con la presente incarico il/o delegato/i di seguito indicato/i come persona/e delegate, di occuparsi dei miei interessi con la Cassa pensioni SSIC. Questa delega comprende la rappresentanza davanti alla Cassa pensioni SSIC in tutte le circostanze.

Delegante / Delegato

Conome

Nome

Numero di assicurato

Data di nascita

756.

Numero civico

Codice postale e città

Telefono

E-mail

Desidero che la Cassa pensione SSIC invii da subito la corrispondenza al/i delegato/i. Libero la Cassa pensioni SSIC dall'obbligo di riservatezza professionale di legge e le concedo il diritto di fornire informazioni e di far ispezionare gli atti al/ai delegato/i. La delega è valida fino a revoca scritta.

Luogo e data

Firma (eventualmente rappresentante legale)

Qualora non sia possibile firmare per motivi di salute, deve essere presentato un certificato che li giustifichi.

Titolo / Nome / Cognome:

Azienda

Conome e nome

Numero civico

Codice postale e città

Telefono

E-mail

Luogo e data

Firma

Cassa Pensioni **SSIC**

Si prega di restituire il modulo compilato a:

consimo
Pensionskasse SBV
Sumatrastrasse 15
8006 Zürich