

Vollmacht

Anschluss:

AG-Nr.:

Im Zusammenhang mit der Überprüfung der Vorsorgesituation wird die

Previs Vorsorge, 3001 Bern

bevollmächtigt, den Vertretenden (Arbeitsgruppe / Personalkommission / Versicherungsvermitteln- den) des vorgenannten Anschlusses Einsicht in die notwendigen Versichertendaten des aktuellen Vorsorgeverhältnisses im Bereich der beruflichen Vorsorge zu gewähren. Die Daten werden durch die Previs so bearbeitet, dass sie für den gewünschten Zweck aussagekräftig sind. Eine Weiter- gabe der Versichertendaten an Dritte – mit Ausnahme von Ausschreibungen – ist untersagt.

Ort, Datum.....

.....
Name, Vorname / Funktion

.....
Unterschrift Arbeitgebenden-Vertretung

Ort, Datum.....

.....
Name, Vorname / Funktion

.....
Unterschrift Arbeitnehmenden-Vertretung

Die unterzeichnete Vollmacht ist per E-Mail einzureichen an Ihre Kontaktperson oder per Post an:

Previs Vorsorge
Kundenservice
Brückfeldstrasse 16
Postfach
3001 Bern