

Vollmacht

Entbindung vom Berufs- bzw. Amtsgeheimnis / Akteneinsicht

Betrifft die Durchführung der beruflichen Vorsorge, gemäss BVG, Säule 2a
durch die Pensionskassenstiftung der schweiz. Landwirtschaft, Laurstrasse 10, 5200 Brugg

Die/Der Unterzeichnender _____

Adresse _____

AHV-Nr. _____

Vers.-Nr.: _____

bestätigt die

Entbindung vom Berufs- bzw. Amtsgeheimnis / Akteneinsicht

Soweit für die Durchführung der Personalvorsorge (Risikoprüfung/Abwicklung des konkreten Vorsorgefalles) erforderlich, entbindet die unterzeichnende Person die Eidgenössische Invalidenversicherung, die Militärversicherung, die Unfallversicherer, frühere Vorsorgeeinrichtungen, die Kranken- sowie Krankentaggeldversicherer, allfällige ausländische Versicherer sowie die sie behandelnden Ärzte von der Wahrung des Berufs- bzw. Amtsgeheimnisses gegenüber der Pensionskassenstiftung der schweiz. Landwirtschaft und ermächtigt die genannten Institutionen und Personen, der Pensionskassenstiftung der schweiz. Landwirtschaft bei Bedarf die notwendigen Auskünfte zu erteilen und entsprechende Akteneinsicht zu gewähren. Es werden nur die konkret notwendigen Informationen eingeholt, und sämtliche Daten werden durch die Pensionskassenstiftung der schweiz. Landwirtschaft streng vertraulich behandelt. Die betreffenden Daten dienen ausschliesslich der vertragsmässigen Abwicklung des Vorsorge- bzw. Versicherungsvertrages.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift der versicherten Person _____