

Procura

Mandatario/a	
Cognome	Nome
Azienda	Funzione nell'azienda
Informazione su *	
* per es. tutte le questioni di previdenza professionale o pensionamento anticipato o promozione della proprietà abitativa ecc.	

Mandante	
Datore di lavoro	Numero di affiliazione
Cognome	Nome
Data di nascita	Numero AVS
La procura vale <input type="checkbox"/> Fino a revoca <input type="checkbox"/> Fino a Data	

Autorizzo la suddetta persona / azienda a ottenere informazioni sulla previdenza professionale presso Previs e a elaborare i dati in maniera tale che risultino significativi per l'informazione desiderata. Prendo atto che in tal modo la persona / azienda prende visione anche di dati meritevoli di protezione. È vietata la trasmissione dei dati / delle informazioni sulla previdenza professionale a terzi.

Luogo / data	Firma
--------------	-------

La presente procura deve essere presentata a Previs insieme alla richiesta.

Previs Vorsorge
Brückfeldstrasse 16
Postfach
CH-3001 Bern

Previs Vorsorge
Brückfeldstrasse 16
Postfach
CH-3001 Bern