

Vollmacht

Arbeitgeber:

AG-Nr.:

Im Zusammenhang mit der Überprüfung der Vorsorgesituation wird die

Previs Vorsorge, 3001 Bern

bevollmächtigt, den Vertretern (Arbeitsgruppe / Personalkommission / Broker) 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 Weitergabe der Versichertendaten an Dritte ist untersagt.

Ort, Datum.....

.....

.....

Name, Vorname / Funktion

Unterschrift Arbeitgebervertreter

Ort, Datum.....

.....

.....

Name, Vorname / Funktion

Unterschrift Arbeitnehmervertreter

Die unterzeichnete Vollmacht ist einzureichen an:

Previs Vorsorge
Frau Sandra Mühlethaler
Brückfeldstrasse 16
Postfach
3001 Bern