



Pensionskasse Thurgau
Schulstrasse 10
Postfach
8570 Weinfelden

Mutationsmeldung

Art der Mutation _____ Gütig ab _____

Bei einer Kontoänderung benötigen wir eine Kopie eines amtlichen Ausweises sowie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular im Original.

Persönliche Daten

AHV-Nr. _____

Name, Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Geb. Datum _____

Telefon-Nr. Privat

E-Mail-Adresse Privat _____

Gewünschte Zahlstelle für die Rentenleistungen

IBAN-Nr. _____

Kontoinhabende Person

Ort, Datum

Unterschrift der rentenbeziehenden Person

Falls eine bei uns registrierte bevollmächtigte Person erfasst ist.

Sozialversicherungsnr. _____

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift bevollmächtigte Person