



Personalvor-
sorgestiftung
der graphischen
Industrie

Fondation de
prévoyance
de l'industrie
graphique

Fondazione
di previdenza
dell'industria
grafica

Ersatzformulare im Internet abrufbar

pvgi
c/o agrapi, Postfach,
3000 Bern 6

www.pvgi.ch

Tel. 031 356 30 56
Fax 031 352 08 89

Anmeldung für eine Hinterlassenenrente

Versicherte Person

AHV-Nr.				Todesdatum
Name/Vorname				
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet seit	<input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft seit	
	<input type="checkbox"/> verwitwet seit	<input type="checkbox"/> geschieden seit	<input type="checkbox"/> in aufgelöster Partnerschaft seit	

Ehegatte/eingetragener Partner

Name/Vorname			
AHV-Nr.	Geburtsdatum		
Strasse/Nr.			
PLZ/Ort			
Telefon/Fax/e-mail	Privat	Geschäft	

Kinder

Bis zu 18 Jahren	Name	Vorname	Geburtsdatum
zwischen 18 und 25 Jahren, sofern in Ausbildung*	Name	Vorname	Geburtsdatum

*Der Lehrvertrag oder ein Ausweis der Lehranstalt ist beizulegen

Auszahlung der Rente

<input type="checkbox"/> Überweisung auf mein bestehendes Bankkonto Nr.	
	der (Name und Adresse der Bank bzw. Bankfiliale)
	BC (Clearing Nr.)
<input type="checkbox"/> Überweisung auf mein bestehendes Postcheckkonto Nr.	

Datum Unterschrift

Beilagen