



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 Invalidenrente

Versicherte Person

AHV-Nr. Geburtsdatum

Name/Vorname

Zivilstand ledig verheiratet seit in eingetragener Partnerschaft seit
 verwitwet seit geschieden seit in aufgelöster Partnerschaft seit

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Telefon/Fax/e-mail

Ehegatte/eingetragener Partner

Name/Vorname

AHV-Nr. Geburtsdatum

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

Überweisung auf mein bestehendes Bankkonto Nr.
der (Name und Adresse der Bank bzw. Bankfiliale)

BC (Clearing Nr.)

Überweisung auf mein bestehendes Postcheckkonto Nr.

Datum Unterschrift

Beilagen