

Cassa pensioni dei Grigioni
Assicurazione
Alexanderstrasse 24
7000 Coira

Notifica di mutazione

Genere di mutazione

Valida da

Dati personali



Numero AS

Data di nascita

Cognome

Nome

Via/no.

CAP

Luogo

Stato civile

No. telefono privato

Indirizzo e-mail privato

Coordinate per il versamento della rendita (banca o posta)



IBAN

Titolare del conto (cognome, nome)

Luogo, data

Firma della persona beneficiaria di rendita