

Pensionskasse Graubünden
Versicherung
Alexanderstrasse 24
7000 Chur

Mutationsmeldung

Art der Mutation

Gültig ab

Persönliche Daten



SV-Nummer

Geb. Datum

Name

Vorname

Strasse / Nr.

PLZ

Ort

Zivilstand

Telefon-Nr. Privat

E-Mail-Adresse Privat

Gewünschte Zahlstelle für Rente (Bank oder Post)



IBAN

Kontoinhaber/-in (Vorname, Name)

Ort, Datum

Unterschrift der rentenbeziehenden Person