

Pensionskassen Novartis
Vorsorgeberatung
WSJ-791.4
Postfach
CH-4002 Basel

Einkauf in die Pensionskassen Novartis

Sie haben den Wunsch geäußert, sich in Ihre Pensionskasse einzukaufen. Wir bitten Sie, nachfolgende Felder zu ergänzen und dieses ausgefüllte Schreiben bis zum 20. eines Monats, letztmalige Ausführung Mai 2022 zurückzuschicken.

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____ **Personalnummer** _____

Ich ermächtige die Pensionskassen Novartis, mein Mitarbeiterkonto wie folgt zu belasten und ich bestätige hiermit auch, dass mein eingesetzter Finanzierungsbetrag am letzten Tag des Zahlungsmonats auf meinem Mitarbeiterkonto abrufbar sein wird.

Betrag	_____	Kommentar
Valuta	_____	
Plan	_____	_____

Ort, Datum

Unterschrift
