

Pensionskassen Novartis
Vorsorgeberatung
WSJ-791.4
Postfach
CH-4002 Basel

Procura

La persona sottoscritta avente diritto alla rendita

Nome, prenome

Indirizzo

Data di nascita

No personale

autorizza con la presente

Nome, prenome

Indirizzo

Grado di parentela

di rappresentarla in sua vece e in modo valido in tutte le questioni inerenti la Cassa pensione Novartis. La consegna degli invii postali deve essere mandati

alla persona con diritto alla pensione oppure

alla persona autorizzata.

La persona autorizzata ha in particolare il diritto di rilasciare dichiarazioni, di firmare e di prendere in consegna dei pagamenti. La persona avente diritto alla rendita dichiara con la presente di accettare in sua vece tutte le azioni e tutte le dichiarazioni della persona autorizzata come legalmente valide e le approva già anticipatamente.

La preghiamo di allegare una copia di un documento ufficiale (carta d'identità/passaporto) suo personale e della persona autorizzata.

Luogo, data

Firma della persona avente diritto alla rendita

Firma della persona autorizzata