

Ermächtigung

Der/Die Unterzeichnende

Unternehmen

.....

Versicherungsnummer

.....

Name

.....

Vorname

.....

Strasse/Nr./Zusatz

.....

PLZ/Ort (Land)

.....

Geburtsdatum

.....

Sozialversicherungsnummer

.....

E-Mail für Rückfragen

.....

Telefonnummer für Rückfragen

.....

ermächtigt hiermit die

**PKE Vorsorgestiftung Energie
Freigutstrasse 16, 8027 Zürich**

seine/ihre sämtlichen Personen- und Vorsorgedaten gegenüber der/dem

Name des Arbeitgebers / Name des Beraters

.....

betreffend

.....

offen zu legen und bekannt zu geben. Diese Ermächtigung gilt für die Dauer von zwölf Monaten ab Unterzeichnung.

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....

Ausführungen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter "Datenschutzerklärung"