

Vollmacht

Arbeitgeber:

Personalvorsorgestiftung: SKMU Sammelstiftung der BVG der KMU

Ich bevollmächtige nachfolgende Person, Auskunft über die berufliche Vorsorge bei der zuständigen Personalvorsorgestiftung einzuholen und die Daten so zu bearbeiten, dass sie für die gewünschte Auskunft aussagekräftig ist. Eine Weitergabe der Daten/Auskunft über die berufliche Vorsorge an Dritte ist untersagt.

Die Vollmacht wird erteilt an:

Name, Vorname:

Funktion in der Firma:

Auskunft über:

(z.B. sämtliche Belange der beruflichen Vorsorge ODER Scheidung ODER WEF)

Unterschrift der Person, die die Vollmacht erteilt:

Name, Vorname:

Die Vollmacht gilt

bis auf Widerruf

bis Datum:

(Bitte zutreffendes ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift: