

Pensus Pensionsmanagement GmbH
Gothaer Platz 8
37083 Göttingen

Vollmacht

PM-NR:

Name, Vorname (Vollmachtgeber)

Geburtsdatum

derzeitige Anschrift

Telefonnummer

Hiermit bevollmächtige ich folgende Person/en

Herrn / Frau: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

Verwandtschaftsverhältnis / Bekannte(r): _____

sämtliche Versorgungsangelegenheiten (Ruhegeld / Hinterbliebenenversorgung / Betriebsrente) in meinem Auftrage für mich zu regeln.

Diese Vollmacht soll sich auf die Erteilung von Auskünften sowie die Leistung von Unterschriften auf Anträgen usw. erstrecken.

Die Korrespondenz (z. B. Übersendung von Versorgungsmitteilungen Ruhegeld und sonstiger Schriftverkehr) soll ebenfalls mit der / dem Bevollmächtigten geführt werden.

Der / Die Bevollmächtigte hat das „**Merkblatt über Anzeigeverpflichtungen**“ durch den Vollmachtgeber bereits im Vorwege mit der Bitte um Kenntnisnahme und Beachtung erhalten!

Datum / Unterschrift der
Versorgungsberechtigten

Datum / Unterschrift des / der
Bevollmächtigten

- Vordruck bitte vervollständigen bzw. nicht zutreffendes streichen! -