

Formular 2 für den Widerruf der Meldung an die Vorsorge- und/oder Freizügigkeitseinrichtung
(Art. 13 Abs. 4 InkhV)

I. Widerrufende Fachstelle

Adresse
Telefonnummer

Am (*Datum*) hat diese Fachstelle die untenstehende unterhaltspflichtige Person gemäss Art. 40 Abs. 1 BVG, Art. 24^{bis} Abs. 1 FZG, Art. 13 Abs. 1 InkhV gemeldet. Mit dem vorliegenden Schreiben wird diese Meldung widerrufen (Art. 13 Abs. 4 InkhV).

II. Unterhaltspflichtige Person

Name

Vorname/n¹

Geburtsdatum

Wohnadresse
(sofern vorhanden)

AHV-Nummer²
(sofern vorhanden)

¹ Bitte alle amtlichen Vornamen angeben, sofern bekannt, damit die Identifikation besser gewährleistet werden kann.

² S. Art. 50e Abs. 2 Bst. b und Abs. 3 AHVG

Diese Meldung erfolgt durch eingeschriebene Postsendung oder wird auf andere Weise, jedoch stets gegen Empfangsbestätigung, zugestellt (Art. 13 Abs. 6 InkhV).

Die Richtigkeit und Vollständigkeit bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift(en).....

Provisorische Version