Pensionskasse der Stadt Winterthur Stadthausstrasse 4a 8400 Winterthur www.pksw.ch



## Einverständniserklärung

Versicherte Person		
Name:		Vorname:
Adresse:		
AHV-Nummer	:	
Geburtsdatum	:	
bei der Pensi folgenden Pa	onskasse der Stadt Winterthessus in Kenntnis gesetzt wor L. Als Versicherte Person de	Einreichung meiner Finanzierungsanfrage für eine Hypothe ur versichert zu sein. Des Weiteren bestätige ich über den zu sein: r Pensionskasse der Stadt Winterthur bleiben r eine Hypothek nur so lange bestehen, bis
Ort, Datum		Unterschrift

Die vorsätzliche Angabe falscher Informationen in dieser Erklärung ist eine strafbare Handlung (Urkundenfälschung gemäss Artikel 251 des Schweizerischen Strafgesetzbuchs).