pensionskasse
stadt winterthur

Formular

Änderung Personalien

Änderung per

Personalien versicherte Person oder Rentenbezüger:in

Name

Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

E-Mail-Adresse

Telefon (tagsüber erreichbar)

AHV-/Soz.-Vers.-Nr.

☐ **Zivilstandsänderung**

○ Ledig ○ Verheiratet seit

○ Eingetragene Partnerschaft seit

○ Gerichtlich geschieden seit

Geburtsdatum Ehegatte / eingetragene:r Partner:in

☐ **Namensänderung***

Neuer Name

* Bitte legen Sie eine Ausweiskopie bei.

Bestätigung

Die versicherte Person resp. Rentenbezüger:in bestätigt durch die Unterschrift, alle Angaben wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift

Wir bitten Sie, das Formular vollständig ausgefüllt und unterzeichnet im Original an folgende Adresse zu senden: **Pensionskasse der Stadt Winterthur,** Stadthaus, Stadthausstrasse 4a, 8403 Winterthur

Stand: 2026