

Kontoverbindung

Zur Vervollständigung Ihrer Depotangaben, bitten wir Sie, dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterzeichnet via Post oder Fax direkt an **Swiss Life, Shareholder Services, Postfach, 8022 Zürich**, zu senden. Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Auftraggeber

Name/Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____ Depot-Nr. _____

Kontoverbindung Ich beauftrage Swiss Life, zukünftige Auszahlungen wie folgt zu überweisen:

Bankkonto-Nr.: _____

IBAN: _____

lautend auf: _____

Bank: _____

Adresse der Bank: _____

BC-Nr. (Clearing-Nr.) _____

Postkonto-Nr. _____

IBAN: _____

lautend auf: _____

Datum _____ Unterschrift _____