

Vollmacht gegenüber der Liberty BVG Sammelstiftung

Vollmacht Hiermit beauftrage ich als Vollmachtgeber nachstehende als Vollmachtnehmer bezeichnete Person bzw. Firma, meine Interessen in Bezug auf den Anschluss bei der Liberty BVG Sammelstiftung, Steinbislin 19, Postfach 733, 6430 Schwyz, zu vertreten.

Es ist mir als Vollmachtgeber und der nachstehend als Vollmachtnehmer bezeichneten Person bzw. Firma bewusst, dass trotz der vorliegenden Vollmacht, weiterhin alle Formalitäten durch die vollmachtgebende Firma unterzeichnet werden müssen.

Gültigkeit Diese Vollmacht ist bis zu ihrem Widerruf gültig.

Anschluss Vertragsnummer

**Vollmacht-
nehmer**

Name Vorname

Strasse, Nr. PLZ, Ort

E-Mail Adresse Telefon

**Unterschrift
Vollmacht-
nehmer**

Ort, Datum Unterschrift (wenn Firma mit Stempel)

Vollmachtgeber

Name Vorname

Strasse, Nr. PLZ, Ort

E-Mail Adresse Telefon

**Unterschrift
Vollmachtgeber**

Ort, Datum Unterschrift (mit Stempel)