

Name:

Straße:

PLZ und Ort:

An die

Niederösterreichische Vorsorgekasse AG

Hypogasse 1

3100 St. Pölten

### **Antrag – Kontoinformation per Post**

Ich, \_\_\_\_\_, Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_,  
möchte meine Kontoinformation, bis auf Widerruf, per Post erhalten.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift