

Name:

Straße:

PLZ und Ort:

An die

Niederösterreichische Vorsorgekasse AG

Neue Herrengasse 10

3100 St. Pölten

Antrag – Kontoinformation per Post

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

Datum

Unterschrift

Die Niederösterreichische Vorsorgekasse AG weist darauf hin, dass Anträge nur bis Ende Februar eines Jahres berücksichtigt werden können. Bei späteren Anträgen erfolgt die Zusendung der Kontoinformation per Post frühestens ab dem Folgejahr.