

## Stiftung für individuelle Vorsorge Pictet (3. Säule A)

### Generalvollmacht

Bitte in Druckschrift ausfüllen und im Original an folgende Adresse senden:

Stiftung für individuelle Vorsorge Pictet (3. Säule A) – Route des Acacias 60 – 1211 Genf 73

Bei Fragen können Sie uns gerne telefonisch oder per E-Mail kontaktieren:

Tel. 058/323.29.60 – E-Mail: [vorsorge@pictet.com](mailto:vorsorge@pictet.com)

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Der/die Unterzeichnete (nachstehend der „Vorsorgenehmer“) erteilt unten aufgeführter/n Person/en (nachstehend: „der/die Bevollmächtigte/n“) eine generelle Vollmacht **ohne Substitutionsrecht** zu seiner/ihrer rechtsgültigen Vertretung in allen seinen/ihren Angelegenheiten gegenüber der Stiftung:

	Bevollmächtigte Person 1	Bevollmächtigte Person 2
Name: <i>Firma Name</i>	_____	_____
Vorname(n):	_____	_____
Geburtsdatum: <i>Gründungsdatum</i>	_____	_____
Strasse + Nr.:	_____	_____
PLZ/Ort:	_____	_____
Tel. privat/mobil:	_____	_____
E-Mail-Adresse:	_____	_____
Unterschrift der bevollmächtigten Person: <i>Unterschriftenliste</i>	_____	_____

Zeichnungsberechtigung:  einzeln  kollektiv

**BITTE KOPIE EINES AMTLICHEN AUSWEISPAPIERS BEILEGEN**

**BITTE UNTERSCHRIFTENLISTE BEILEGEN**

Der/dem/den Bevollmächtigten ist es u.a. gestattet, unter den Anlageportfolios auszuwählen, die dem Vorsorgenehmer in Artikel 4 und 5 des Reglements der Stiftung angeboten werden, und bei Eintreten der in Art. 11 des Stiftungsreglements erwähnten Situationen die notwendigen Schritte zu unternehmen.

Der/dem/den Bevollmächtigten ist es nicht gestattet, das mit der Stiftung bestehende Vorsorgeverhältnis des Vorsorgenehmers oder die bestehenden Geschäftsbeziehungen zwischen dem Vorsorgenehmer und der Stiftung aufzulösen.

Die vorliegende Generalvollmacht bleibt so lange gültig, bis sie widerrufen wird. Sie erlischt mit dem Tod oder dem Verlust der Handlungsfähigkeit des Bevollmächtigten. Die Vollmacht erlischt jedoch weder mit dem Tod noch mit dem Verlust der Handlungsfähigkeit noch mit der Verschollenerklärung des Vorsorgenehmers

**Die Beziehungen zwischen der Stiftung und dem Vorsorgenehmer unterliegen den Statuten und dem Reglement der Stiftung.**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Vorsorgenehmers: \_\_\_\_\_