

Name:
Vorname:
Mitgliedsnummer:

An den Vorstand der
Erste Allgemeine Arbeitnehmer
Kranken- und Unterstützungskasse
Liebenauer Hauptstr. 2-6
8041 Graz

Antrag auf Auszahlung

von Leistungen aus dem Versorgungsplan (zutreffendes bitte ankreuzen)

- „ArbeitnehmervorsorgeBrief“
- „KrankenvorsorgeBrief“
- „PensionsvorsorgeBrief“

Als Grund für den Antrag gebe ich an:

Ich ersuche um rasche Bearbeitung des Antrages, ggf werden Nachweise, Belege beigelegt.

Meine Kontonummer lautet: IBAN

Unterschrift

Datum

Ort