

Bestellung Zugriff für Kunden Berufliche Vorsorge Berufliche Vorsorge Online

Arbeitgeber

Vertrags-Nr.

Benutzer 1
Vorname

Benutzer 2
Vorname

Name

Name

E-Mail

E-Mail

Mobile-Nr.

Mobile-Nr.

Benutzer 3
Vorname

Benutzer 4
Vorname

Name

Name

E-Mail

E-Mail

Mobile-Nr.

Mobile-Nr.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, den Inhalt der «Nutzungsbedingungen Online-Dienste» (pax.ch/nutzungsbedingungen) zur Kenntnis genommen zu haben und verpflichten sich, diese vollumfänglich einzuhalten. Sie sichern zu, dass der/die Benutzer diese Nutzungsbedingungen gelesen hat/haben, und verpflichten sich, für das Verhalten des Benutzers einzustehen, wie wenn es Ihr eigenes wäre. Der Arbeitgeber hat die Pflicht, die Aktualität der Zugriffsberechtigungen laufend zu kontrollieren und Änderungen Pax umgehend mitzuteilen.

Unterschrift

Ort/Datum

Vorname/Name
in Blockschrift

Firmenstempel

Rechtsgültige
Unterschrift
Arbeitgeber

Bitte senden Sie das Formular mit Originalunterschrift an: Pax, Kundenservice-BVG, Postfach, 4002 Basel

