

Verlängerung des Kollektiv- Lebensversicherungsvertrages

*Vertrag Nr.: _____

*Vorsorgeeinrichtung: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Die oben erwähnte Vorsorgeeinrichtung hat zwecks Durchführung der beruflichen Vorsorge einen Kollektiv-Lebensversicherungsvertrag abgeschlossen mit der

Helvetia Schweizerische Lebensversicherungsgesellschaft AG

St. Alban-Anlage 26, 4002 Basel

- 1 *Die Parteien vereinbaren eine Verlängerung dieses Kollektiv-Lebensversicherungsvertrages um eine feste Laufzeit von _____ Jahren, beginnend am _____
- 2 Die Bestimmungen des zuletzt zugestellten Kollektiv-Lebensversicherungsvertrages gelten.

Ort, Datum

Stiftungsrat

Stiftungsrat

Basel,

Helvetia Schweizerische Lebensversicherungsgesellschaft AG

Bitte senden Sie dieses Formular an:

Helvetia Schweizerische Lebensversicherungsgesellschaft AG, Postfach 3855, 4002 Basel