**Ausgleichskasse «Versicherung»**
**Caisse de compensation «Assurance»**
**Cassa di compensazione «Assicurazione»**

*Wengistrasse 7, 8004 Zürich*
*IBAN CH90 0900 0000 8001 2950 7*
*☏ 043 336 50 00 ◆ 🖷 043 336 50 01*
*Website www.ak81.ch ◆ E-Mail info@ak81.ch*

# Änderung der Zahlungsverbindung – Modification des coordonnées de paiement – Cambiamento delle coordinate dell'istituto finanziario

## Persönliche Angaben – Données personnelles – Dati personali

☐ AHV-Rentner/in – Rentier/e AVS – Beneficiario di rendita AVS
☐ IV-Rentner/in – Rentier/e AI – Beneficiario di rendita AI
☐ Nichterwerbstätige/r – Personne sans activité lucrative – Persona senza attività lucrativa
☐ Selbständigerwerbende/r – Indépendant/e – Indipendente

*Name / Vorname(n) – Nom / Prénom(s) – Cognome / Nome/i*

---

*Geburtsdatum – Date de naissance – Data di nascita*

---

*Versichertennummer – Numéro d'assuré – Numero d'assicurato*

---

*E-Mail-Adresse – Adresse courriel – Indirizzo e-mail*

---

*Telefonnummer – Numéro de téléphone – Numero telefonico*

---

## Zahlungsverbindung – Coordonnées de paiement – Coordinate dell'istituto finanziario

*IBAN*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | H | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*Name und Ort der Bank- oder Poststelle – Nom et siège de la banque ou de la poste – Nome e sede della banca o della posta*

---

## Kontoinhaber/in – Titulaire du compte – Titolare del conto

*Name / Vorname(n) – Nom / Prénom(s) – Cognome / Nome/i*

---

*Strasse / Hausnummer – Rue et numéro – Via e numero*

---

*PLZ / Ort – NPA / Localité – NPA / Luogo*

---

*Neue IBAN gültig ab – Nouvel IBAN valable dès le – Nuovo IBAN valido dal*

---

*Unterschrift – Signature – Firma*