



Vollmacht zur verwaltungstechnischen Abwicklung

(Unternehmensname)

UNr.:
(falls vorhanden)

(Anschrift)

Wir bevollmächtigen bis auf Widerruf

(Name der Kanzlei / des Dienstleisters / des Steuerbüros)

(Anschrift)

(Ansprechpartner/in mit Telefonnr.)

die verwaltungstechnische Abwicklung unserer betrieblichen Altersversorgung mit der Hamburger Pensionskasse von 1905 VVaG zu übernehmen. Die Vollmacht erstreckt sich auf alle in diesem Zusammenhang anfallenden Aufgaben, insbesondere auf

- den elektronischen und schriftlichen Datenaustausch,
- die Beitragsabrechnung und den Zahlungsabgleich,
- die Entgegennahme von Zustellungen,
- den Schriftverkehr,
- die Erteilung von Auskünften,
- die Übersendung von Geschäftsunterlagen und Verträgen,
- die Abgabe und Entgegennahme von Willenserklärungen.

(Unzutreffendes bitte streichen)

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift