

Cassa pensioni dei Grigioni  
Assicurazione  
Alexanderstrasse 24  
7000 Coira

## Notifica di mutazione

**Genere di mutazione**

**Valida da**

### Dati personali



Numero AS

Data di nascita

Cognome

Nome

Via/no.

CAP

Luogo

Stato civile

No. telefono privato

Indirizzo e-mail privato

**Modifica del piano** a partire da (01.01. dell'anno successivo)

La preghiamo di spedire il formulario completamente compilato a **info@pk.gr.ch**