

Vertragsnummer (sofern bereits vorhanden): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Allianz-Pensions-Management e. V.  
10850 Berlin

Telefon: 0711 1292 64820  
Telefax: 0800 4400 104

## Mitteilung der E-Mail-Adresse für den UKassen Online Service

Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Haus Nr., Postfach: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit teile ich Ihnen meine E-Mail-Adresse gemäß § 16 der Satzung (<https://u-kassen.allianz.de/dokumente>) des Allianz-Pensions-Management e.V. (APM) mit, so dass Sie mich zu Neuigkeiten rund um den Allianz-Pensions-Management e.V. informieren können.

### Zugangsberechtigte

Folgende Zugangsberechtigte sollen den UKassen Online Service nutzen:

#### Zugangsberechtigter 1

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zugangsberechtigten 1

#### Zugangsberechtigter 2

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zugangsberechtigten 2

### Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift