

Antrag für Zugang Onlineprodukte GastroSocial

Antragsteller/User

Firmenname: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Persönliche E-Mail: _____ Nationalität: _____

Pass-/ID-Nummer: _____ Geburts-/Bürgerort: _____

Mobile-Nummer: _____

Eine Kopie des Passes oder der ID des bevollmächtigten Antragstellers/Users ist zwingend beizulegen!

Firma

Abrechnungsnummer:

Firmenname: _____

PLZ, Ort: _____ Telefon: _____

Zeichnungsberechtigte(r) gemäss HR-Auszug

Name, Vorname: _____ Name, Vorname: _____

Bitte eine Kopie des Passes oder der ID der Zeichnungsberechtigten gem. HR-Auszug beilegen!

Alle Daten werden unter Anwendung des Datenschutzgesetzes streng vertraulich und unter Verschluss aufbewahrt.

Zugriffsberechtigung

Durch die Unterschrift des Vollmachtgebers ist der Antragsteller/User berechtigt, sämtliche den Vollmachtgeber oder dessen Firma betreffenden Auskünfte oder Unterlagen im Rahmen der vereinbarten elektronischen Dienstleistungen einzuholen sowie den Vollmachtgeber oder dessen Firma betreffende Eingaben und Mutationen zu veranlassen.

Vertragsbestimmungen

Mit der Unterzeichnung dieses Dokuments akzeptiert der Antragsteller/User sowie die Zeichnungsberechtigten gemäss HR-Auszug die «Allgemeinen Geschäftsbestimmungen zur Nutzung der Onlineprodukte der GastroSocial Ausgleichs- und Pensionskasse», welche auf der Website von GastroSocial zur Verfügung stehen.

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/User

Ort und Datum

Unterschrift(en) Zeichnungsberechtigte(r)