



Solicitud de cambio de dirección del apoderado/representante

El apoderado debe ser el representante de una persona asegurada beneficiaria de una pensión abonada por la Caja suiza de compensación CSC. Este debe notificar inmediatamente a la CSC cualquier cambio en las circunstancias personales o familiares del asegurado.

N°AVS de la persona asegurada _____

Persona asegurada: apellidos, nombre/s

Apoderado/representante: apellidos, nombre/s

Antigua dirección del apoderado/representante

En casa de

Calle, n°

Código postal, Lugar

País

Teléfono fijo / móvil

E-mail

Nueva dirección del apoderado/representante

En casa de

Calle, n°

Código postal, Lugar

País

Teléfono fijo / móvil

E-mail

Válido desde el (dd/mm/aaaa)

Lugar y fecha

Firma del apoderado/representante

Este formulario debe ser enviado acompañado de la **copia del documento de identidad o del D.N.I.** del apoderado/representante.

por correo a la siguiente dirección:

Caja suiza de compensación

Apartado de correos 3100

1211 Ginebra 2

Suiza

o por correo electrónico a la siguiente dirección: csc@zas.admin.ch