Valion Eläkekassa

Asumisilmoituslomake vuodelle 2024

Eläkkeensaajan nimi _____

Henkilötunnus _____

Lähiosoite

_____

Postitoimipaikka _____

Asuinvaltio _____

Kansalaisuus _____

Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

Lisätiedot

_____

Paikka ja päiväys _____

Eläkkeensaajan allekirjoitus _____

Nimenselvennys _____