



Villanueva 1055, C1426BMC Buenos Aires

**An die  
Rentenkasse / Wiedergutmachungsbe-  
hörde:** *(Caja de Jubilación/Indemnización)*

---



---



---

ANSCHRIFT

N. Villanueva 1055  
C 1426 BMC Buenos Aires

INTERNET: [www.buenos-aires.diplo.de](http://www.buenos-aires.diplo.de)

TEL (+ 54-11) 4778 2500

FAX (+54-11) 4778 2550

E-MAIL: [info@buenos-aires.diplo.de](mailto:info@buenos-aires.diplo.de)

BETREFF **SCHECKVERLUSTANZEIGE /  
RECLAMO POR EXTRAVÍO DE CHEQUES JUBILATORIOS**

BEZUG Dort. VSNR / Dort. Gz.:  
*(N° de afiliado)*

---

Buenos Aires, den \_\_\_\_\_

**Daten des Renten-/ Wiedergutmachungsberechtigten  
(datos del jubilado / indemnizado):**

Name <i>(apellido)</i>	
Vorname <i>(nombre)</i>	
Geburtsdatum, Geburtsort <i>(fecha/lugar nac.)</i>	
Anschrift und E-Mail-Adresse <i>(dirección, mail, teléfono)</i>	

Ich zeige hiermit den Verlust/ Nichterhalt des Schecks für den Monat

\_\_\_\_\_ an und bitte um Zusendung eines Ersatz-  
schecks. Evtl. doch noch eingehend, werde ich den als Verlust gemeldeten Scheck  
zurücksenden.

*Declaro la pérdida del cheque para el mes de*

\_\_\_\_\_ *y solicito el envío de un cheque de reemplazo.*

*En el caso de recibir el cheque declarado como perdido lo enviaré de regreso.*

**Ort, Datum/ lugar, fecha**

**Unterschrift/ firma y aclaración**