

## Übertragung von Freizügigkeitsguthaben an die neue Pensionskasse

### Versicherte Person (Privatadresse)

### Bisherige(r) Arbeitgeber bzw. Pensionskasse/ Freizügigkeitseinrichtung

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### Neueintritt in die berufliche Vorsorge

#### An den neuen Arbeitgeber:

Bitte ergänzen Sie die untenstehenden Zahlungsangaben mit der Vertrags-Nummer.

#### An die neu zu versichernde Person:

Ihre Freizügigkeitsleistung bei der bisherigen Pensionskasse sowie allfällige Guthaben aus Freizügigkeitspolice oder Freizügigkeitskonten bei einer Freizügigkeitseinrichtung müssen gemäss den gesetzlichen Bestimmungen obligatorisch an die neue Pensionskasse überwiesen werden.

Bitte senden Sie dieses Formular mit der ergänzten Vertragsnummer an Ihren bisherigen Arbeitgeber zuhanden seiner Pensionskasse bzw. an die Freizügigkeitseinrichtung. Mit der Unterschrift verpflichten Sie sich, der entsprechenden Stelle den Auftrag zur Überweisung zu erteilen.

#### An die bisherige Pensionskasse bzw. Freizügigkeitseinrichtung:

Bitte überweisen Sie uns die Freizügigkeitsleistung bzw. das Guthaben aus Freizügigkeitspolice oder Freizügigkeitskonten und senden Sie uns eine Austrittsabrechnung, aus welcher die gesetzlich vorgeschriebenen Angaben ersichtlich sind.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der zu versichernden Person: \_\_\_\_\_

### Zahlungsangaben

UBS AG

IBAN-Nr. CH30 0023 0230 6070 8101 M

Konto-Nr. 230-607081.01M

BIC UBSWCHZH80A

Lautend auf Allianz Pension Invest, 8304 Wallisellen

Referenz Vertrag G \_\_\_\_\_ / API

#### Kontakt

Allianz Pension Invest

c/o Gesellschaft für Vorsorgeberatung

Postfach

8010 Zürich

058 358 05 63

jan.huber@vorsorgeberatung.ch