

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 Freizügigkeitspoliceen 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 Freizügigkeitspoliceen 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 57
 andrea.keller@vorsorgeberatung.ch