



→ Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular sowie die nötigen Unterlagen an:

Stiftung Auffangeinrichtung BVG  
Berufliche Vorsorge (BVG)  
Postfach  
8050 Zürich

www.aeis.ch  
Postfinance  
BIC/SWIFT: POFICHBEXX  
IBAN: CH16 0900 0000 2549 6891 7

Tel. +41 41 799 75 75  
Fax +41 44 468 23 96  
Bürozeiten Mo. - Fr.  
08:00 - 12:00/ 13:30 - 16:30

Versicherte Person:

Soz.-Vers.-Nr.:

## Übertragung der Freizügigkeitsleistung

(Dieses Formular bitte gut leserlich in Blockschrift ausfüllen und unterzeichnen)

### 1. Übertrag an die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers

---

Ich gehe ein neues Arbeitsverhältnis ein und bitte um Überweisung gemäss folgenden Angaben:

Neuer Arbeitgeber:

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Vorsorgeeinrichtung:

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Bitte einen Einzahlungsschein für die Überweisung an die neue Vorsorgeeinrichtung beilegen.

### 2. Übertrag auf ein Freizügigkeitskonto bzw. eine Freizügigkeitspolice

---

Ich erhalte meinen Vorsorgeschutz in anderer Form gemäss Art. 4 FZG und bitte

- um die Eröffnung eines Freizügigkeitskontos bei der Stiftung Auffangeinrichtung BVG, Administration Freizügigkeitskonten oder
- um die Überweisung auf ein bestehendes Freizügigkeitskonto / eine bestehende Freizügigkeitspolice (Bitte einen Einzahlungsschein, einen Kontoauszug oder eine Eröffnungsbescheinigung für das Freizügigkeitskonto bzw. für die Freizügigkeitspolice beilegen.)

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der versicherten Person