



→ 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