

Antrag auf Auflösung Freizügigkeitskonto infolge Todesfalls

Versicherte Person

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Strasse / Nr. _____
PLZ / Ort / Land _____
Sozialversicherungs-Nr. _____

Begünstigte Person

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Strasse / Nr. _____
PLZ / Ort / Land _____
Sozialversicherungs-Nr. _____
Telefon / E-Mail _____

Notwendige Dokumente

Mit dem Auszahlungsbegehren ist zwingend eine Kopie eines gültigen Ausweises (ID oder Pass, Vor- und Rückseite) der begünstigten Person mit einer gut lesbaren Unterschrift einzureichen.

Die Unterzeichnenden bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Sie nehmen ausdrücklich zur Kenntnis, von der AVENIRPLUS Freizügigkeitsstiftung über die Folgen der Barauszahlung aufgeklärt worden zu sein und dass durch die Barauszahlung des Freizügigkeitsguthabens sämtliche Ansprüche gegenüber der Stiftung erlöschen.

Bitte senden Sie uns diesen Antrag unbedingt mit Originalunterschriften per Briefpost zu. Aufgrund von Kopien bzw. digitaler Zustellung nehmen wir keine Auszahlung vor.

Zahlungsverbindung

Name der Bank _____
Adresse der Bank _____
IBAN-Nr. _____
Clearing / Swift Code _____
Postkonto-Nr. _____
Name des Kontoinhabers _____

Die AVENIRPLUS Freizügigkeitsstiftung behält sich ausdrücklich vor, nebst den hier genannten Dokumenten weitere Unterlagen zur Abklärung des die Barauszahlung begründenden Sachverhalts nachzufordern. Die entstehenden Verwaltungskosten können gemäss dem Kostenreglement dem Freizügigkeitskonto belastet werden.

Unterschrift begünstigte Person

Datum / Ort _____ Unterschrift _____