

Antrag zur Eröffnung eines Freizügigkeitskontos

Versicherte Person

Geschlecht M W

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort / Land _____

Sozialversicherungs-Nr. _____

Zivilstand _____

Telefon / E-Mail _____

Gewünschte Partnerbank _____

Bisherige Vorsorgeeinrichtung _____

Ungefähre Überweisung _____

Zusätzliche Angaben werden der Stiftung auf der Austrittsabrechnung der bisherigen Vorsorgeeinrichtung mitgeteilt.

Für die Beziehungen zwischen dem Vorsorgenehmer bzw. seinen Hinterlassenen und der Stiftung gelten die Bestimmungen des Reglements. Formulare für die Auszahlung sind auf der Website hinterlegt (www.avenirplus.ch).

Datum und Ort _____

Unterschrift versicherte Person _____