

## Antrag zur Eröffnung einer Wertschriftenlösung

### Versicherte Person

Geschlecht  M  W

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort / Land \_\_\_\_\_

Sozialversicherungs-Nr. \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail \_\_\_\_\_

**Depotbank** \_\_\_\_\_

**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](http://www.avenirplus.ch)).

Datum und Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift versicherte Person \_\_\_\_\_