

Antrag zur Eröffnung eines Freizügigkeitskontos

Versicherte Person

Geschlecht M W

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort / Land _____

Sozialversicherungs-Nr. _____

Zivilstand _____

Telefon / E-Mail _____

Gewünschte Partnerbank _____

Bisherige Vorsorgeeinrichtung _____

Überweisung

Valuta _____

Total Freizügigkeitsleistung _____ davon BVG _____

Zusätzliche Angaben (bitte Austrittsabrechnung beilegen)

FZL Alter 50 _____ davon BVG _____

FZL Heirat _____ davon BVG _____

Datum Heirat _____

Vorbezug WEF _____ davon BVG _____

Datum Vorbezug WEF _____

Verpfändung _____ davon BVG _____

Datum Verpfändung _____

Erste gemeldete FZL _____ davon BVG _____

Datum erste gemeldete FZL _____

Gesundheitsvorbehalt Ja Nein

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 (avenirplus.ch).

Datum und Ort _____

Unterschrift Vorsorgeeinrichtung _____