

Antrag zur Eröffnung einer Wertschriftenlösung

Versicherte Person

Geschlecht	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> W
Name	_____	
Vorname	_____	
Geburtsdatum	_____	
Strasse / Nr.	_____	
PLZ / Ort / Land	_____	
Sozialversicherungs-Nr.	756. _____	
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 (avenirplus.ch).

Datum und Ort _____

Unterschrift versicherte Person _____