

SALDIERUNGSauftrag FÜR DIE Bisherige EinRichtung DER 2. Säule

Absender (Auftraggeber / Vorsorgenehmer)

Name	Vorname	Geburtsdatum
<hr/>		
Strasse / Nr.	PLZ / Ort	
<hr/>		

Einrichtung 2. Säule

Name und Adresse der bisherigen Vorsorgeeinrichtung / Freizügigkeitsstiftung / Versicherung (Auftragnehmer):

Ich beauftrage hiermit den obenstehenden Auftragnehmer, die folgende Freizügigkeitsleistung

- Gesamtbetrag CHF _____ (optional)
 Teilbetrag CHF _____ (nicht möglich bei Freizügigkeitskonto/-police)

auf mein Freizügigkeitskonto bei der Unabhängigen Freizügigkeitsstiftung Schwyz zu überweisen:

IBAN
Unabhängige Freizügigkeitsstiftung Schwyz
Lienhardt & Partner Privatbank Zürich AG

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass es sich beim obigen Konto nicht um ein Sammelkonto handelt, sondern um ein individualisiertes BVV2-Freizügigkeitskonto pro Begünstigter. Daher haben wir keine Einzahlungsscheine und bitten um entsprechende IBAN Überweisung.

Allfällige Wertschriftenbestände sind zu verkaufen und der Saldo ist ebenfalls zu überweisen.

Bitte als Referenz den Vor- und Nachnamen, die Versicherungsnummer des Vorsorgenehmers und den BVG-Anteil angeben.


Unterschrift Vorsorgenehmer

Ort, Datum	Unterschrift Vorsorgenehmer
<hr/>	

Bestätigung / Unterschrift der Stiftung

Wir bestätigen hiermit, dass es sich beim Freizügigkeitskonto um ein Konto des Vorsorgenehmers bei der Unabhängigen Freizügigkeitsstiftung Schwyz gemäss Art. 82 BVG und Art. 19 Abs. 1-2 FZV handelt.

Unabhängige Freizügigkeitsstiftung Schwyz



Dr. Markus Graf
Präsident des Stiftungsrats



Tobias Gugelmann
Mitglied des Stiftungsrats