

Auszahlungsantrag – Überweisung an eine andere Vorsorgestiftung Säule 3a

Vorsorgenehmer

Kundennummer

Plannummer

Vorname

Name

Zivilstand

Strasse, Nummer

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Sozialversicherungsnummer

Telefon-Nr.

E-Mail

Einzureichende Unterlagen

- Kopie Pass/ID des Vorsorgenehmers (mit lesbarer Unterschrift)
- Bestätigung oder Kopie der Vorsorgevereinbarung der neuen Vorsorgestiftung Säule 3a

Überweisung an folgende Vorsorgestiftung Säule 3a

Name Vorsorgestiftung Säule 3a

IBAN

Name Bank

Mitteilungstext

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben sowie der eingereichten Unterlagen. Nach erfolgter Überweisung des gesamten Kapitals wird das Vorsorgekonto/-depot saldiert. Ich erteile der Unabhängigen Vorsorgestiftung 3a Zürich die Erlaubnis, falls nötig, weitere Abklärungen zu treffen. Ich erteile gleichzeitig den Auftrag, allfällige Wertschriftenanlagen auf den Auszahlungstermin hin zu verkaufen.

Ort

Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer

Formular bitte einsenden an:

Einsendeadresse:

Einsendeadresse:

Verwenden Sie dieses Deckblatt, wenn Sie die Unterlagen in einem Fensterkuvert weitersenden.