

Antrag auf Überweisung des Altersvorsorgeguthabens an neue Pensionskasse

Wir wurden über Ihren Austritt in Kenntnis gesetzt und haben Ihre Austrittsleistungen berechnet. Für die Überweisung Ihres Altersvorsorgeguthabens fehlen uns folgende Angaben:

Personalien	Versicherungs-Nr	
	Name	Vorname
	Strasse / Nummer	PLZ / Ort
	Geb.Datum	Telefon
	Zivilstand	-seit

Überweisung der Freizügigkeitsleistung an neue Pensionskasse in FL oder CH

Neuer Arbeitgeber
Adresse
Pensionskasse
Adresse
Vertrags-Nr.
Zahlstelle
(Falls vorhanden, bitte Einzahlungsschein der neuen Pensionskasse beilegen)

Überweisung auf Freizügigkeitskonto bei einer Liechtensteinischen Bank

Bankverbindung (Pensionskassen-Sperrkonto lautend auf Ihren Namen ausschliesslich bei FL-Bank)	
BC-Nr	Konto-Nr
IBAN-Nr	

Bemerkungen

Unterschrift

Ort / Datum	Unterschrift
-------------	--------------