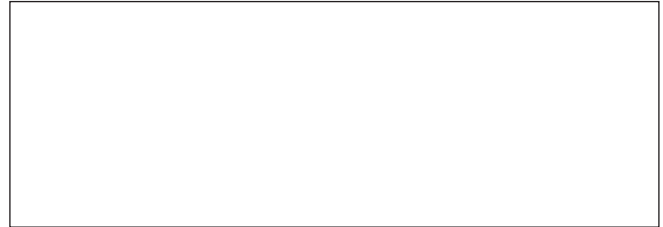


Übertragung von Freizügigkeitsguthaben an die neue Pensionskasse

Versicherte Person (Privatadresse)

Bisherige(r) Arbeitgeber bzw. Pensionskasse/
Freizügigkeitseinrichtung

Name _____
Vorname _____
Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort _____



Geburtsdatum _____

Neueintritt in die berufliche Vorsorge

An den neuen Arbeitgeber:

Bitte ergänzen Sie den untenstehenden Einzahlungsschein mit der Vertrags-Nummer.

An die neu zu versichernde Person:

Bitte ergänzen Sie den untenstehenden Einzahlungsschein mit Ihrem Namen, Vornamen und Ihrer AHV-Nummer.

Ihre Freizügigkeitsleistung bei der bisherigen Pensionskasse sowie allfällige Guthaben aus Freizügigkeitspolice oder Freizügigkeitskonten bei einer Freizügigkeitseinrichtung müssen gemäss den gesetzlichen Bestimmungen obligatorisch an die neue Pensionskasse überwiesen werden.

Bitte senden Sie dieses Formular mit dem ausgefüllten Einzahlungsschein an Ihren bisherigen Arbeitgeber zuhanden seiner Pensionskasse bzw. an die Freizügigkeitseinrichtung. Mit der Unterschrift verpflichten Sie sich, der entsprechenden Stelle den Auftrag zur Überweisung zu erteilen.

An die bisherige Pensionskasse bzw. Freizügigkeitseinrichtung:

Bitte überweisen Sie uns die Freizügigkeitsleistung bzw. das Guthaben aus Freizügigkeitspolice oder Freizügigkeitskonten und senden Sie uns eine Austrittsrechnung, aus welcher die gesetzlich vorgeschriebenen Angaben ersichtlich sind.

Ort und Datum: _____

Unterschrift der zu versichernden Person: _____

▼▼▼ Vor der Einzahlung abzutrennen / A détacher avant le versement / Da staccare prima del versamento ▼▼▼

Empfangsschein / Récépissé / Ricevuta

+ Einzahlung Giro +

+ Versement Virement +

+ Versamento Girata +

Einzahlung für / Versement pour / Versamento per

UBS AG
CH-8098 ZUERICH

Zugunsten von / En faveur de / A favore di
CH79 0023 0230 2820 9901 A
ALLIANZ SUISSE
LEBENSVERS.-GES. AG
POSTFACH
8010 ZUERICH

Konto / Compte / Conto 80-2-2
CHF

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Einbezahlt von / Versé par / Versato da

Einzahlung für / Versement pour / Versamento per

UBS AG
CH-8098 ZUERICH

Zugunsten von / En faveur de / A favore di
CH79 0023 0230 2820 9901 A
ALLIANZ SUISSE
LEBENSVERS.-GES. AG
POSTFACH
8010 ZUERICH

Konto / Compte / Conto 80-2-2
CHF

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

303

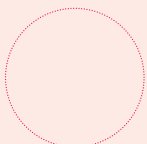
Zahlungszweck / Motif versement / Motivo versamento

Name /
Nom / Nome _____
AHV-Nr. / N° AVS _____
Vertrags-Nr. / N° du
contrat / N° del contratto _____
BVG min. / LPP min. CHF _____



Einbezahlt von / Versé par / Versato da

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



Die Annahmestelle
L'office de dépôt
L'ufficio d'accettazione

00000000000282099000100007+ 070023012>

800000022>