



Antrag Rückerstattung an ehemalige Pensionskasse infolge Invalidität

Die männliche umfasst jeweils auch die weibliche Form sowie die Einzahl die Mehrzahl. Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen. Sämtliche Angaben sind obligatorisch. Streichungen oder Korrekturflüssigkeiten sind unzulässig.

Der unterzeichnete Vorsorgenehmer beantragt die Rückerstattung des untenstehenden Freizügigkeitsguthabens an die ehemalige Pensionskasse infolge Invalidität.

Personalien

Konto Nr. _____

Frau Herr

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Telefon 1 _____

Telefon 2 _____

E-Mail-Adresse _____

Nationalität/en _____

AHV-Nr. _____

Auszahlungsanweisung

(Es wird der von der ehemaligen Pensionskasse angegebene Betrag zurückerstattet.)

IBAN / Konto Nr. _____

Bankname und IID (Clearing-Nr.)
(nur falls keine IBAN) _____

Firma / Vorname und Name Kontoinhaber _____

Adresse Kontoinhaber _____

PLZ und Ort Kontoinhaber _____

Termin (längstens sechs Monate
nach Eingang des Antrags) frühester Termin oder _____



Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben und der eingereichten Dokumente. Ich ermächtige die Freizügigkeitsstiftung der WIR Bank («Stiftung»), falls erforderlich, ihrerseits weitere Abklärungen u. a. bei Gerichten, Behörden und Vorsorgeeinrichtungen vorzunehmen. Die Stiftung übernimmt keine Haftung für die Folgen verspätet oder nicht ausgeführter Zahlungen, insbesondere bei der Auszahlung gegen Jahresende. Ich nehme zu Kenntnis, dass die Stiftung den gerichtlichen Entscheid an die nachfolgende Vorsorgeeinrichtung weiterleiten muss. **Es gilt Schweizer Recht. Gerichtsstand und Erfüllungsort ist Basel.**

Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer

Bitte mit benötigten Beilagen einsenden an: Freizügigkeitsstiftung der WIR Bank, Postfach, 4002 Basel

Obligatorische Beilagen:

- Kopie gültiger amtlicher Ausweis Vorsorgenehmer

- Kopie des Schreibens der ehemaligen Pensionskasse über ihre Leistungspflicht infolge Invalidität und über die Höhe des Betrags, der rückerstattet werden soll

- Kopie Bestätigung der ehemaligen Pensionskasse, dass es sich beim Ziel-Konto um ein Konto bei einer Pensionskasse handelt, sofern nicht dem Schreiben zu entnehmen