



Übertrag von anderer Vorsorgeeinrichtung der 2. Säule

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.

WICHTIGER HINWEIS: Dieses Formular ist nur zu verwenden, wenn bereits ein Freizügigkeitskonto bei der Freizügigkeitsstiftung der WIR Bank besteht. Ansonsten bitte den Antrag zur Eröffnung eines solchen Kontos verwenden.

Der unterzeichnete Vorsorgenehmer beantragt die Übertragung des Vorsorgeguthabens bei der untenstehenden Vorsorgeeinrichtung der 2. Säule an die Freizügigkeitsstiftung der WIR Bank.

Personalien

Konto Nr.
bei der Freizügigkeits-
stiftung der WIR Bank

Frau Herr

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefon 1

Telefon 2

E-Mail-Adresse

Nationalität/en

AHV-Nr.

Zivilstand

ledig

geschieden

seit (Datum)

in aufgelöster eingetragener Partnerschaft

seit (Datum)

verwitwet von Ehepartner / eingetragenen Partner

seit (Datum)



verheiratet / in eingetragener Partnerschaft (Bitte Untenstehendes ausfüllen.)

• Datum der Eheschliessung / Eintragung der Partnerschaft _____

• Name und Vorname Ehepartner / eingetragener Partner _____

• Geburtsdatum Ehepartner / eingetragener Partner _____

• Geschlecht Ehepartner / eingetragener Partner

weiblich männlich

Bitte die nächste Seite ausfüllen, unterzeichnen und alle Seiten einsenden an:
Freizügigkeitsstiftung der WIR Bank, Postfach, 4002 Basel

Wir übernehmen für Sie die Abwicklung der Übertragung.

Wird durch die Stiftung ausgefüllt:

Neue VE angewiesen. Visum: _____

Datum: _____



Zahlungsanweisung an die bisherige Vorsorgeeinrichtung

Bisherige Vorsorgeeinrichtung

Name der bisherigen Vorsorgeeinrichtung der 2. Säule

Strasse

PLZ, Ort

Personalien

Versicherten- / Vertragsnummer
bei der bisherigen Vorsorgeeinrichtung _____

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

AHV-Nr. _____

Die Freizügigkeitsleistung ist von der vorgenannten bisherigen Vorsorgeeinrichtung unter Mitteilung der Personalien des Vorsorgenehmers auf das folgende Durchlaufkonto der Freizügigkeitsstiftung der WIR Bank zu übertragen:

- IBAN CH38 0839 1009 9185 1533 1 lautend auf Freizügigkeitsstiftung der WIR Bank, 4002 Basel

Die bisherige Vorsorgeeinrichtung wird gebeten, der Freizügigkeitsstiftung der WIR Bank, Postfach, 4002 Basel eine detaillierte Austrittsabrechnung mit mindestens den folgenden Angaben zuzustellen: Obligatorischer Anteil der FZL, FZL im Alter von 50, FZL bei Heirat / Eintragung, Datum Heirat / Eintragung, Daten zu WEF-Vorbezügen, Daten zu WEF-Verpfändungen, Einkäufe.

Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer

Wird durch die Stiftung ausgefüllt:

Die Unterzeichneten bestätigen namens Freizügigkeitsstiftung der WIR Bank, dass das Vorsorgeguthaben auf das vorgenannte Durchlaufkonto überwiesen werden kann und dem individuellen Konto des vorgenannten Vorsorgenehmers gutgeschrieben wird.

Datum

Unterschrift 1 / Name und Vorname

Stempel

Unterschrift 2 / Name und Vorname