

AUSZAHLUNGSANTRAG ABS 2-FREIZÜGIGKEITSGUTHABEN WEITERLEITUNG AN PENSIONSASSE/ FREIZÜGIGKEITSEINRICHTUNG

ABS 2

Vorsorgenehmerin/Vorsorgenehmer Frau Herr

Kontonummer:

Name:

Vorname:

Strasse, Nummer:

PLZ/Ort:

Nationalität:

Geburtsdatum:

Sozialversicherungsnummer:

Zivilstand:

Seit:

Telefonnummer:

Auszahlungsgrund (mit Angabe der Unterlagen, die zwingend einzureichen sind)

Weiterleitung an eine Pensionskasse 2. Säule

- Einzahlungsschein und/oder Eintrittsbestätigung der Pensionskasse mit Kontoangaben
 - bei einem Einkauf: Bescheinigung über den maximal zulässigen Einkaufsbetrag mit Kontoangaben
- Neuer Arbeitgeber:

Weiterleitung an eine andere Freizügigkeitsstiftung (3-monatige Kündigungsfrist)

- Bestätigung der neuen Freizügigkeitsstiftung über Freizügigkeitskonto
- Einzahlungsschein Freizügigkeitseinrichtung

Ehescheidung/gerichtlich aufgelöste Partnerschaft

- Kopie des rechtskräftigen Scheidungs- bzw. Auflösungsurteils (ausländische Scheidungsurteile durch Schweizer Gericht anerkannt und vollstreckbar erklärt)
- Einzahlungsschein der Vorsorgeeinrichtung des Begünstigten

Überweisung

Das Freizügigkeitsguthaben ist zu überweisen:

Name Pensionskasse/Freizügigkeitseinrichtung:

Adresse:

PLZ, Ort:

IBAN/Kontonummer:

Vertragsnummer:

Die Vorsorgenehmerin/Der Vorsorgenehmer bestätigt

- die Richtigkeit und die Vollständigkeit des vorliegenden Antrages sowie der eingereichten Unterlagen.
- dass die Freizügigkeitsstiftung ermächtigt ist, falls notwendig, weitere Abklärungen zu treffen.

Unterschrift

Datum:

Unterschrift

Vorsorgenehmerin/Vorsorgenehmer:

(Bitte Kopie eines aktuellen Ausweises mit Unterschrift beilegen)

Auszahlungen von Freizügigkeitsguthaben dürfen nur mit schriftlicher Zustimmung der
ABS-2 Freizügigkeitsstiftung der Alternativen Bank Schweiz AG erfolgen.

Olten,

Unterschriften

ABS-2 Freizügigkeitsstiftung der Alternativen Bank Schweiz AG:
