

Saldierungsauftrag für die bisherige Einrichtung der 2. Säule

Absender (Auftraggeber/ Vorsorgenehmer)

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Strasse, Nr.	PLZ, Ort
--------------	----------

Einrichtung 2. Säule

Name und Adresse der bisherigen Vorsorgeeinrichtung/Freizügigkeitsstiftung/Versicherung (Auftragnehmer)	Austrittsdatum
---	----------------

Ich beauftrage hiermit den obenstehenden Auftragnehmer, die folgende Austrittsleistung gemäss beiliegendem Einzahlungsschein auf mein Freizügigkeitskonto bei der Unabhängigen Freizügigkeitsstiftung Schwyz zu überweisen.

- Gesamtbetrag CHF _____ (optional)
- Teilbetrag CHF _____ (nicht möglich bei Freizügigkeitskonto/-police)

Allfällige Wertschriftenbestände sind wie folgt abzuwickeln (bitte aktuellen Depotauszug beilegen):

- Verkaufen und Saldo gemäss Einzahlungsschein überweisen
- Bestand gemäss beiliegenden Lieferinstruktionen transferieren und Restsaldo gemäss Einzahlungsschein überweisen

Bitte als Referenz den Vor- und Nachnamen, die Versichertennummer des Vorsorgenehmers und den BVG-Anteil angeben.

Unterschrift Vorsorgenehmer

Ort, Datum	Unterschrift Vorsorgenehmer
------------	-----------------------------

Beilagen

-
- Einzahlungsschein der Stiftung
 - Lieferinstruktionen der Stiftung (bei Wertschriftentransfer)
 - Aktueller Depotauszug des Vorsorgenehmers (bei Wertschriftentransfer)

Bestätigung / Unterschrift der Stiftung

Wir bestätigen hiermit, dass es sich beim Freizügigkeitskonto um ein Konto des Vorsorgenehmers bei der Unabhängigen Freizügigkeitsstiftung Schwyz gemäss Art. 82 BVG und Art. 19 Abs. 1-2 FZV handelt.

Unabhängige Freizügigkeitsstiftung Schwyz
