

# Übertragung von Freizügigkeitsguthaben an die neue Pensionskasse

<b>Versicherte Person (Privatadresse)</b>	<b>Bisherige(r) Arbeitgeber bzw. Pensionskasse/Freizügigkeitseinrichtung</b>
Name	
Vorname	
Adresse (Strasse/Nr.)	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
AHV-Nr.	

## Neueintritt in die berufliche Vorsorge

**An die neu zu versichernde Person:** Ihre Freizügigkeitsleistung bei der bisherigen Pensionskasse sowie allfällige Guthaben aus Freizügigkeitspolice n oder Freizügigkeitskonten bei einer Freizügigkeitseinrichtung müssen gemäss den gesetzlichen Bestimmungen obligatorisch an die neue Pensionskasse überwiesen werden.

Bitte senden Sie dieses Formular 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 n oder Freizügigkeitskonten und senden Sie uns eine Austrittsabrechnung, aus welcher die gesetzlich vorgeschriebenen Angaben ersichtlich sind an folgende Korrespondenzadresse:  
Allianz Suisse Lebensversicherungs-Gesellschaft AG, FZL-Scanning, Postfach, 8010 Zürich

Ort und Datum

Unterschrift

Erstellt mit qrbill.ubs.com

Vor der Einzahlung abzutrennen



## Empfangsschein

Konto / Zahlbar an  
CH79 0023 0230 2820 9901 A  
Allianz Suisse Lebensvers.-Ges. AG  
Postfach  
8010 Zürich

Zahlbar durch (Name/Adresse)



Währung	Betrag	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
CHF		<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>

Annahmestelle

## Zahlteil



Konto / Zahlbar an  
CH79 0023 0230 2820 9901 A  
Allianz Suisse Lebensvers.-Ges. AG  
Postfach  
8010 Zürich

Zahlbar durch (Name/Adresse)



Währung	Betrag	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
CHF		<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>

