

Name und Adresse der bisherigen Pensionskasse oder Vorsorgeeinrichtung

Auftrag zum Übertrag der Freizügigkeitsleistung (2. Säule)

- Ablauf:**
1. Teil A ist durch den Vorsorgenehmer¹ komplett auszufüllen und zu unterzeichnen.
 2. Teil B füllt die Freizügigkeitsstiftung der Bank CIC (Schweiz) AG aus und leitet anschliessend das Formular direkt an die bisherige Pensionskasse oder Vorsorgeeinrichtung weiter.
 3. Die Freizügigkeitsleistung (2. Säule) wird direkt transferiert.

Personalien Vorsorgenehmer (Auftraggeber)

Name:	Vorname:
Strasse, Nr.:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	AHV-Nr.: 756. . .

Auftrag an die bisherige Pensionskasse / Vorsorgeeinrichtung

Versicherten-Nr. oder Vertrags-Nr. der bisherigen Pensionskasse oder Vorsorgeeinrichtung:

A

Hiermit beauftrage ich meine bisherige Pensionskasse / Vorsorgeeinrichtung mein gesamtes Freizügigkeitsguthaben auf mein unten erwähntes Sammelkonto der Freizügigkeitsstiftung der Bank CIC (Schweiz) AG zu übertragen. Allfällige Wert-schriften sind vorgängig zu verkaufen. Sofern die bisherige Pensionskasse/Vorsorgeeinrichtung die Freizügigkeitsleistung bereits an die Stiftung Auffangeinrichtung BVG überwiesen hat, gilt dieser Überweisungsauftrag gegenüber der Stiftung Auf-fangeinrichtung BVG.

Die Freizügigkeitsstiftung der Bank CIC (Schweiz) AG ist ermächtigt im Namen des Vorsorgenehmers den Übertrag zur Frei-zügigkeitsleistung geltend zu machen.

Überweisung auf folgendes Sammelkonto IBAN: lautend auf:	CH02 0871 0034 9642 9200 6 Freizügigkeitsstiftung der Bank CIC (Schweiz) AG
---	--

zur finalen Gutschrift auf (durch die Freizügigkeitsstiftung auszufüllen)	Freizügigkeitskonto Nr. lautend auf
---	--

Ort und Datum:	Unterschrift des Vorsorgenehmers:
----------------	-----------------------------------

Bestätigung der Freizügigkeitsstiftung der Bank CIC (Schweiz) AG

Hiermit bestätigt die Freizügigkeitsstiftung der Bank CIC (Schweiz) AG, dass es sich bei dem oben genannten Freizügigkeits-konto um ein Konto gemäss den gesetzlichen Bestimmungen der beruflichen Vorsorge (2. Säule) handelt.

B

Ort und Datum:	Unterschrift Freizügigkeitsstiftung der Bank CIC (Schweiz) AG
----------------	---

Information an den Vorsorgenehmer (Auftraggeber):

Formular senden an: Freizügigkeitsstiftung der Bank CIC (Schweiz) AG, Marktplatz 13, Postfach, 4001 Basel.



¹ Alle Bezeichnungen gelten auch für weibliche Personen.