

ÜBERWEISUNGSauftrag FÜR DIE BisherIGE EINRICHTUNG DER 3. SäULE

Absender (Auftraggeber / Vorsorgenehmer)

Name	Vorname	Geburtsdatum
<hr/>		
Strasse / Nr.	PLZ / Ort	
<hr/>		

Einrichtung 3. Säule

Name und Adresse der bisherigen 3a Vorsorgeeinrichtung / Bank / Versicherung (Auftragnehmer):

Ich beauftrage hiermit den obenstehenden Auftragnehmer, das gesamte Vorsorg Guthaben auf mein Vorsorgekonto bei der Unabhängigen Vorsorgestiftung 3a Zürich zu überweisen:

IBAN
Unabhängige Vorsorgestiftung 3a Zürich
Lienhardt & Partner Privatbank Zürich AG

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass es sich beim obigen Konto nicht um ein Sammelkonto handelt, sondern um ein individualisiertes BVV3-Vorsorgekonto pro Begünstigter. Daher haben wir keine Einzahlungsscheine und bitten um entsprechende IBAN Überweisung.

Allfällige Wertschriftenbestände sind zu verkaufen und der Saldo ist ebenfalls zu überweisen.

Unterschrift Vorsorgenehmer

Ort, Datum	Unterschrift Vorsorgenehmer
<hr/>	

Bestätigung / Unterschrift der Stiftung

Wir bestätigen hiermit, dass es sich beim Vorsorgekonto um ein Konto des Vorsorgenehmers bei der Unabhängigen Vorsorgestiftung 3a Zürich gemäss Art. 82 BVG und Art. 1 BVV3 handelt.

Unabhängige Vorsorgestiftung 3a Zürich



Roman Grob
Präsident des Stiftungsrats



Dr. Markus Graf
Mitglied des Stiftungsrats