

Auszahlung aufgrund Geringfügigkeit

Zugerberg Freizügigkeitsstiftung oder
Freizügigkeitsstiftung Wildspitz

Kontonummer

Kontonummer

PERSONALIEN VORSORGENEHMER

Anrede	Frau	Herr	Titel	
Name				
Strasse Nr.				
Geburtsdatum				
Telefon				

Vorname

PLZ | Ort

Sozialversicherungsnummer

E-Mail

VORAUSSETZUNGEN FÜR EINE AUSZAHLUNG

Guthaben bei der letzten Pensionskasse ist geringer als der Arbeitnehmerjahresbeitrag	ja	nein (Auszahlung nicht möglich)
Ich bin einer Pensionskasse angeschlossen	ja (Auszahlung nicht möglich)	nein

ZAHLUNGSIISTRUKTIONEN

Name der Bank		Swift / BIC	
IBAN / Kontonummer		Lautend auf Name, Vorname	

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass das Konto zwingend auf den Vorsorgenehmer lauten muss. Die Überweisung erfolgt in Schweizer Franken.

NOTWENDIGE DOKUMENTE

Vorsorgeausweis der letzten Vorsorgeeinrichtung

UNTERSCHRIFT UND BESTÄTIGUNG

Mit der Unterschrift bestätigt der Vorsorgenehmer die Richtigkeit und Vollständigkeit dieses Antrags.

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

Mit der Unterschrift bestätigt der Ehepartner / eingetragene Partner sein Einverständnis zur Auszahlung.

Ort, Datum		Unterschrift Ehepartner / eingetragener Partner	
------------	--	--	--

ZUSTELLUNG PER POST

Bitte retournieren Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular an:

Zugerberg Freizügigkeitsstiftung
Lüssiweg 47
CH-6302 Zug

oder

Freizügigkeitsstiftung Wildspitz
Lüssiweg 47
CH-6302 Zug