
Adresse bisherige Vorsorgeeinrichtung

Auftrag zur Überweisung des Freizügigkeitsguthabens an die PRIVOR Freizügigkeitsstiftung

Versicherten-/Vertragsnummer bei der bisherigen Vorsorgeeinrichtung

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Land

756.

Geburtsdatum

AHV-Nr.

Auftrag

Ich bitte Sie, mein gesamtes Vorsorgeguthaben auf das unten genannte Konto der PRIVOR Freizügigkeitsstiftung zu übertragen. Bitte verkaufen Sie allfällige Wertschriften oder Fondsanlagen.

IBAN Nr. CH08 0630 0016 8189 7121 0

Bank Valiant Bank AG, Bundesplatz 4, Postfach, 3001 Bern

Lautend auf PRIVOR Freizügigkeitsstiftung; Mattenstrasse 8, 3073 Gümligen

Ort und Datum

[]
[]
Unterschrift Vorsorgenehmer/in