

## Antrag zur Weitervergütung an eine Schweizer Vorsorgeeinrichtung

pot	Konto-/Depotnummer	Auszahlungsbetrag	Gewünschter Auszahlungstermin
um mer	Name	Vornan	ne
	Strasse, Nr.	PLZ, Or	t
	Land	Zivilsta	nd
ung	☐ Ich kaufe mich mit meinem 3a Vorsorgeguthaben bei meiner Pensionskasse ein.		
uen rge-	☐ Ich habe ein neues 3a Vorsorgekonto und wünsche eine Überweisung meines 3a Vorsorgeguthabens.*		
ung	Begünstigter		
	Neue Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse/3a Vorsorgeeinrichtung)		
	Strasse, Nr.	PLZ, Or	t
gs-	Bitte legen Sie einen Einza	 ıhlungsschein oder eine Eröffnungs-/Aufnah	mebestätigung der neuen Vorsorgeeinrichtung bei.
en	Postkonto		
	Bank	Konton	ummer/IBAN
	Clearingnummer	Referer	ız
)	Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben sowie der eingereichten Unterlagen. Ich erteile der Liberty 3a Vorsorgestiftung («Stiftung») die Erlaubnis, falls notwendig, weitere Abklärungen zu treffen.		
	Mit dem Einreichen des Antrags erteile ich der Stiftung gleichzeitig auch den Auftrag zum Verkauf meiner Wertschriften- anlagen. Der Verkaufserlös soll bis zur Auszahlung meinem Vorsorgekonto gutgeschrieben werden. Für den Fall, dass die Auszahlung nicht bewilligt werden kann, wird der Verkaufserlös – ohne anders lautenden Auftrag meinerseits – auf meinem Vorsorgekonto verbleiben.		
	memem vorsorgekomo ve		
ift	Ort, Datum	Unterso	chrift Vorsorgenehmer
nrift		Unterso	chrift Vorsorgenehmer
/	Ort, Datum	eine andere 3a Vorsorgeeinrichtung benötige	en wir entweder einen aktuellen 3a Kontoauszug oder
/	Ort, Datum  Für die Überweisung auf e die nachstehende Bestätig	eine andere 3a Vorsorgeeinrichtung benötig gung. ines dieser beiden Kriterien unbedingt erfüll	
/	Ort, Datum  Für die Überweisung auf e die nachstehende Bestätig Bitte beachten Sie, dass ei	eine andere 3a Vorsorgeeinrichtung benötig jung. ines dieser beiden Kriterien unbedingt erfüll imen können.	en wir entweder einen aktuellen 3a Kontoauszug oder
ift s/ ng	Ort, Datum  Für die Überweisung auf e die nachstehende Bestätig Bitte beachten Sie, dass ei gütung rechtzeitig vorneh  Bestätigung der neuen 3a Wir bestätigen, dass es sie	eine andere 3a Vorsorgeeinrichtung benötig gung. ines dieser beiden Kriterien unbedingt erfüll imen können. <u>Vorsorgeeinrichtung</u> ch beim angegebenen Konto um ein Vorsorg die steuerliche Abzugsberechtigung für Beit	en wir entweder einen aktuellen 3a Kontoauszug oder
s/	Ort, Datum  Für die Überweisung auf edie nachstehende Bestätig Bitte beachten Sie, dass ei gütung rechtzeitig vorneh  Bestätigung der neuen 3a Wir bestätigen, dass es sie gemäss Verordnung über 13. November 1985, hand	eine andere 3a Vorsorgeeinrichtung benötig gung. ines dieser beiden Kriterien unbedingt erfüll imen können. Vorsorgeeinrichtung ch beim angegebenen Konto um ein Vorsorg die steuerliche Abzugsberechtigung für Beit delt.	en wir entweder einen aktuellen 3a Kontoauszug oder t sein muss, damit wir die gewünschte Weiterver- gekonto der gebundenen Selbstvorsorge (Säule 3a),