

AUSZAHLUNGSANTRAG ABS 2-FREIZÜGIGKEITSGUTHABEN WEITERLEITUNG AN PENSIONSASSE/ FREIZÜGIGKEITSEINRICHTUNG

ABS 2

Vorsorgenehmerin/Vorsorgenehmer Frau Herr

Kontonummer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Strasse, Nummer: _____

PLZ/Ort: _____

Nationalität: _____

Geburtsdatum: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Zivilstand: _____

Seit: _____

Telefonnummer: _____

Auszahlungsgrund (mit Angabe der Unterlagen, die zwingend einzureichen sind)

Weiterleitung an eine Pensionskasse 2. Säule

- QR-Einzahlungsbeleg und/oder Eintrittsbestätigung der Pensionskasse mit Kontoangaben
 - bei einem Einkauf: Bescheinigung über den maximal zulässigen Einkaufsbetrag mit Kontoangaben
- Neuer Arbeitgeber: _____

Weiterleitung an eine andere Freizügigkeitsstiftung (3-monatige Kündigungsfrist)

- Bestätigung der neuen Freizügigkeitsstiftung über Freizügigkeitskonto
- QR-Einzahlungsbeleg Freizügigkeitseinrichtung

Ehescheidung/gerichtlich aufgelöste Partnerschaft

- Kopie des rechtskräftigen Scheidungs- bzw. Auflösungsurteils (ausländische Scheidungsurteile durch Schweizer Gericht anerkannt und vollstreckbar erklärt)
- QR-Einzahlungsbeleg der Vorsorgeeinrichtung des Begünstigten

Überweisung

Das Freizügigkeitsguthaben ist zu überweisen:

Name Pensionskasse/Freizügigkeitseinrichtung: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN/Kontonummer: _____

Vertragsnummer: _____

Die Vorsorgenehmerin/Der Vorsorgenehmer bestätigt

- die Richtigkeit und die Vollständigkeit des vorliegenden Antrages sowie der eingereichten Unterlagen.
- dass die Freizügigkeitsstiftung ermächtigt ist, falls notwendig, weitere Abklärungen zu treffen.

Unterschrift

Datum:

Unterschrift

Vorsorgenehmerin/Vorsorgenehmer:

(Bitte Kopie eines aktuellen Ausweises mit Unterschrift beilegen)

Auszahlungen von Freizügigkeitsguthaben dürfen nur mit schriftlicher Zustimmung der
ABS-2 Freizügigkeitsstiftung der Alternativen Bank Schweiz AG erfolgen.

Olten,

Unterschriften

ABS-2 Freizügigkeitsstiftung der Alternativen Bank Schweiz AG:
