

Formular für Aktivversicherte

Übertragung des Freizügigkeitsguthabens

Bitte die Formularfelder «Versicherte Person» ausfüllen und das Formular anschliessend an Ihre bisherige Pensionskasse/Freizügigkeitseinrichtung senden.

Versicherte Person

Name: _____		Vorname: _____	
Strasse Nr.: _____			
PLZ: _____	Ort: _____	Land: _____	
Geburtsdatum: _____		Versicherten-Nr.: _____	
Telefon: _____		E-Mail: _____	

Von der bisherigen Pensionskasse/Freizügigkeitseinrichtung auszufüllen

Bitte das Formular ausfüllen und zusammen mit einer Kopie der Austrittsabrechnung senden an: Pensionskasse der Siemens-Gesellschaften in der Schweiz,
Freilagerstrasse 40, 8047 Zürich.

a) Freizügigkeitsguthaben (FZ-Leistung)

Zu überweisendes Freizügigkeitsguthaben:	CHF: _____
– davon Altersguthaben gemäss BVG:	CHF: _____
Vorhandene FZ-Leistung im Alter 50	CHF: _____
FZ-Leistung zum Zeitpunkt der Heirat am:	CHF: _____
– davon Altersguthaben gemäss BVG:	CHF: _____

b) Verpfändung

War der Anspruch auf Vorsorgeleistungen verpfändet?

Falls ja:

Betrag in CHF: _____	Datum der Verpfändung: _____
Pfandgläubiger: _____	

→ Bitte Kopie der Verpfändungsanzeige beilegen.

c) Vorbezug

Hat die versicherte Person einen Teil Ihrer FZ-Leistung vorbezogen?

Falls ja:

Vorbezug Wohneigentum* Bezogen am (Datum): _____

Ausstehender Betrag in CHF: _____

Vorbezug infolge Scheidung Bezogen am (Datum): _____

Ausstehender Betrag in CHF: _____

* Bitte Kopien detaillierter Unterlagen beilegen.

d) Freiwillige Einkäufe

Hat die versicherte Person in den letzten drei Jahren freiwillige Einkäufe getätigt?

Falls ja:

Einkaufsdatum: _____

Betrag in CHF: _____

Einkaufsdatum: _____

Betrag in CHF: _____

Einkaufsdatum: _____

Betrag in CHF: _____

Kontaktperson

Name: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort/Datum _____

Stempel und Unterschrift _____

Unsere Bankverbindung

Zürcher Kantonalbank, Zürich

IBAN: CH55 0070 0110 0019 9879 1

Pensionskasse der Siemens Gesellschaften
in der Schweiz
8047 Zürich