

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 (Datum): _____	CHF: _____
– davon Altersguthaben gemäss BVG:	CHF: _____

### b) Verpfändung

War der Anspruch auf Vorsorgeleistungen verpfändet?  Ja  Nein

---

**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?  Ja  Nein

**Falls ja:** (Alle Beträge in CHF)

Vorbezug Wohneigentum\* Ausstehender Betrag: \_\_\_\_\_  
 Bezogen am (Datum): \_\_\_\_\_ Davon BVG: \_\_\_\_\_  
Altersguthaben vor Vorbezug: \_\_\_\_\_

Vorbezug infolge Scheidung Ausstehender Betrag: \_\_\_\_\_  
 Bezogen am (Datum): \_\_\_\_\_ Davon BVG: \_\_\_\_\_

\* Bitte Kopien detaillierter Unterlagen beilegen.

**d) Freiwillige Einkäufe**

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

**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