

Weisung betreffend Auszahlung Freizügigkeitsleistung

Fundus Sammelstiftung für berufliche Vorsorge

Domizil und Geschäftsführung Fundus Treuhand AG, Badenerstrasse 567, 8048 Zürich

Telefon: 044 456 31 31, Telefax: 044 456 31 32

Beachten Sie, dass Sie dieses Formular mit Adobe PDF-Writer direkt am Computer ausfüllen können. Dieses Formular ist ausgefüllt und unterzeichnet einzusenden an nebenstehende Adresse:

Fundus Sammelstiftung
für berufliche Vorsorge
Badenerstrasse 567
8048 Zürich

Name: _____

Vorname: _____

Wohnadresse: _____

Überweisung an Ihre neue Vorsorgeeinrichtung

Name, Bezeichnung: _____

Adresse: _____

Bankkonto: _____

Überweisung an die Stiftung Auffangeinrichtung BVG

Name: Administration Freizügigkeitskonten _____

Adresse: Postfach 4338, 8022 Zürich _____

Bankkonto: PC Konto 80-13022-7 _____

Errichtung einer Freizügigkeitspolice bei einer Lebensversicherungsgesellschaft oder Eröffnung eines Freizügigkeitskontos bei einer Bank

Name: _____

Adresse: _____

Bankkonto: _____

Barauszahlung (bitte Vermerk in Brief beachten):

Name: _____

Adresse: _____

Bankkonto: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Begehren um Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung

Fundus Sammelstiftung für berufliche Vorsorge

Seite 2

Der/die Unterzeichnete verlangt, gestützt auf Art. 331 c Abs. 40 OR bzw. Art. 30 BVT, die Barauszahlung der ihm/ihr gegenüber der Fundus-Sammelstiftung für berufliche Vorsorge zustehenden Forderung von

CHF _____

- Endgültiges Verlassen der Schweiz**
(Beilage: Bescheinigung der Abmeldung bei schweizerischen bzw. Anmeldung bei ausländischen Behörden)
- Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit**
(Beilage: Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse)

Der/Die Unterzeichnete erklärt, dass der von ihm/ihr zur Begründung angegebene Sachverhalt der Wahrheit entspricht.

Er/Sie nimmt ausdrücklich zur Kenntnis, dass durch die Barauszahlung jegliche Ansprüche gegenüber der Stiftung erlöschen

Unterschrift des Arbeitnehmers/nehmerin:

Unterschrift des Ehegatten/gattin:

Ort und Datum: _____

Ort und Datum: _____