

Überweisung meiner Freizügigkeitsleistung an eine neue Pensionskasse oder Freizügigkeitseinrichtung



Bitte füllen Sie für die Überweisung Ihrer Freizügigkeitsleistung dieses Formular vollständig aus und reichen Sie es eigenhändig unterzeichnet zusammen mit den erforderlichen Angaben bzw. Unterlagen ein.

1. Angaben zur versicherten Person

IBAN FZ-Konto		Geburtsdatum	
Vornamen		Strasse / Nr.	
Name		PLZ / Ort	
AHV-Nr.		E-Mail	
Zivilstand		Telefon-Nr.	

2. Angaben zur neuen Vorsorge- oder Freizügigkeitseinrichtung

- ☐ Neue Pensionskasse (bei Stellenantritt)
☐ Andere Freizügigkeitseinrichtung

Name der Ziel-Institution	
Adresse	
PLZ / Ort	
IBAN / Kontoverbindung	

3. Erforderliche Angaben / Unterlagen

Benötigt wird eine Bestätigung der neuen Pensionskasse oder Freizügigkeitseinrichtung mit Name, Adresse, Kontoverbindung oder QR-Einzahlungsschein der neuen Vorsorgeeinrichtung. Ich beauftrage die HBL Freizügigkeitsstiftung, meine Freizügigkeitsleistung per Stichtag zu berechnen und an die unter Ziffer 2 bezeichnete neue Pensionskasse bzw. Freizügigkeitseinrichtung zu überweisen. Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Überweisung keine Auszahlung an mich persönlich darstellt, sondern ein Transfer innerhalb des Vorsorgesystems ist und in der Regel keine Kapitalleistungssteuer auslöst. Sobald der vollständige Auftrag mit allen notwendigen Angaben vorliegt, wird die Überweisung innerhalb von rund 30 Tagen durchgeführt. Fehlen Angaben oder Unterlagen, kann sich der Prozess entsprechend verlängern.

4. Erklärung und Unterschrift des Vorsorgenehmers

Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind, und erteile der HBL Freizügigkeitsstiftung den Auftrag, die vorstehend bezeichnete Überweisung auszuführen.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Bitte senden Sie uns das Auszahlungsgesuch mit sämtlichen verlangten Beilagen an folgende Adresse:

HBL Freizügigkeitsstiftung
Postfach
5600 Lenzburg