HBL
3a Vorsorgestiftung

HBL 3a Vorsorgestiftung
Postfach | 5600 Lenzburg
+41 62 885 16 17 | info@hbl-vorsorge.ch
www.hbl-vorsorge.ch

Name der Vorsorgeeinrichtung
Adresse
PLZ / Ort

Auftrag zur Übertragung meines Säule-3a-Vorsorgekapitals

3a-Vorsorgekonto-Nr. / 3a-Vorsorgepolice-Nr.

1. Angaben zum/zur Vorsorgenehmer/in bzw. Auftraggeber/-in

Vornamen		Geburtsdatum	
Name		Strasse / Nr.	
AHV-Nr.		PLZ / Ort	

2. Auftrag

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit beauftrage ich Sie, mein gesamtes bei Ihnen geführtes Säule-3a-Vorsorgekapital auf mein neu eröffnetes Vorsorgekonto bei der HBL 3a Vorsorgestiftung zu übertragen und das bisherige Vorsorgeverhältnis zu saldieren.

Die für die Überweisung erforderlichen Angaben zur HBL 3a Vorsorgestiftung, insbesondere die IBAN und die Bankverbindung, entnehmen Sie bitte der beigelegten Eröffnungsbestätigung. Diese wurde von der HBL 3a Vorsorgestiftung rechtsgültig unterzeichnet und bestätigt die Eröffnung des auf meinen Namen lautenden Vorsorgekontos.

Bitte übermitteln Sie der HBL 3a Vorsorgestiftung zusammen mit dem Transfer auch die gesetzlich erforderlichen Vorsorgeangaben zum bisherigen Vorsorgeverhältnis, insbesondere die für die Weiterführung der Beitrags- und Einkaufshistorie erforderlichen Angaben.

Ich danke Ihnen für die Ausführung meines Auftrags.

Freundliche Grüsse

Vorname / Name _____ Eigenhändige Unterschrift _____

Beilage: Kopie der Eröffnungsbestätigung der HBL 3a Vorsorgestiftung