

Geschäftsstelle
St. Alban-Anlage 26
Postfach 3855
4002 Basel
Telefon 058 280 11 55
Fax 058 280 29 38
www.swisscanto.ch

Vermittelnde Kantonalbank/IBAN-Nr.:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> AARG CH50 0076 3405 0221 1590 1 | <input type="checkbox"/> SOXB CH49 0076 1565 0220 0910 3 |
| <input type="checkbox"/> BCN CH43 0076 6000 2352 0721 9 | <input type="checkbox"/> SHAB CH33 0076 2005 8545 2910 1 |
| <input type="checkbox"/> BaslerStad CH93 0076 4105 0247 1000 0 | <input type="checkbox"/> SZAB CH34 0077 7000 0200 0008 0 |
| <input type="checkbox"/> GKB CH12 0077 4151 2901 8700 0 | <input type="checkbox"/> UKB CH48 0076 4102 0060 7900 0 |
| <input type="checkbox"/> GKB CH59 0077 3635 0333 8570 7 | <input type="checkbox"/> URKB CH38 0076 5000 0839 4273 2 |

Antrag zur Eröffnung eines Freizügigkeitskontos

1. Antragsteller/in

Geschlecht: m w

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ AHV-Nr.: _____

Nationalität (CH-Bürger: Heimatort): _____ Zivilstand: _____

Wenn verheiratet oder in eingetragener Partnerschaft lebend:
Datum der Heirat resp. der Eintragung der Partnerschaft: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____ Land: _____

E-Mail-Adresse: _____ Telefon-Nr. _____

Korrespondenzadresse (falls nicht
identisch mit Wohnadresse): _____

2. Bisheriger Arbeitgeber/bisherige Vorsorge- resp. Freizügigkeitseinrichtung

Name und Adresse des bisherigen
Arbeitgebers: _____

Name und Adresse der bisherigen
Vorsorge- resp. Freizügigkeits-
einrichtung: _____

3. Austrittsleistung

Total Austrittsleistung Fr. _____

- davon BVG-Anteil Fr. _____

- Altersguthaben im Alter 50 Fr. _____

- Altersguthaben im Zeitpunkt der Eheschliessung
resp. der Eintragung der Partnerschaft Fr. _____

- für Wohneigentum getätigter Vorbezug Fr. _____

- für Wohneigentum getätigte Verpfändung Fr. _____

Name der Pfandgläubigerin: _____

4. Auftrag

Der/die unterzeichnete Antragsteller/in beauftragt hiermit die bisherige Vorsorge- resp. Freizügigkeitseinrichtung, die obengenannte Austrittsleistung auf das auf den Namen der Swisscanto Freizügigkeitsstiftung lautende Konto bei der vermittelnden Kantonalbank (IBAN-Nr. s. oben) zu überweisen.

Der/die unterzeichnete Antragsteller/in bestätigt, vom mitgelieferten Reglement der Swisscanto Freizügigkeitsstiftung Kenntnis genommen zu haben.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Original an Swisscanto Freizügigkeitsstiftung;
Kopien an Antragsteller/in und Kantonalbank