

# Berufliche Vorsorge

## Übertragung der Austrittsleistung an unsere Pensionskasse

09/2020

Ihr neuer Arbeitgeber ist bei unserer Vorsorgestiftung für die berufliche Vorsorge angeschlossen. Sie haben die Pensionskasse gewechselt und müssen nun die Überweisung Ihrer Freizügigkeitsleistung veranlassen. Die Übertragung ist obligatorisch und erhöht die versicherten Leistungen.

### Ihre persönlichen Angaben

Versichertennummer .....  
Name .....  
Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Privatadresse .....  
.....  
.....  
Letzter Arbeitgeber .....  
Neuer Arbeitgeber .....  
Adresse .....  
Eintrittsdatum .....

### Angaben für die Übertragung der Austrittsleistung

Neue Vorsorgeeinrichtung	HOTELA Vorsorgestiftung Rue de la Gare 18 1820 Montreux
Zahlungsadresse	Postcheckkonto 18-4660-6 IBAN CH05 0900 0000 1800 4660 6

➤ **Senden Sie dieses Formular an Ihre frühere Pensionskasse**

Ort und Datum

Ihre Unterschrift

.....

.....