Auftrag für Übertrag Vorsorgeguthaben



		Adresse der bisherigen Einrichtung der Säule 3a
Personalien Vorsorgeneh	hmer (Auftraggeber)	
Name		Vorname
Strasse, Nr.		
PLZ	Ort	
Geburtsdatum		Zivilstand
Auftrag an die bisherige	Einrichtung der Säule 3a	a a contract of the contract o
Vorsorgekontonummer und	Name der bisherigen Einric	chtung der Säule 3a:
Übertrag und Konto sald		
		s oben aufgeführten Vorsorgekontos auf mein unten erwähntes Vorsorgekonto en. Ich nehme zur Kenntnis, dass allfällige Wertschriften verkauft werden.
Überweisung auf das Postko PostFinance Vorsorgestiftung Postfach 4002 Basel		H13 0900 0000 3076 5432 7
Vorsorgekontonummer bei c	der PostFinance Vorsorgesti	ftung 3a (bitte unbedingt angeben)
Portätigung der PortEins	ance Vorsorgestiftung 3a	
bestatiquily del rostrilla		
Hiermit bestätigt die PostFina		
Hiermit bestätigt die PostFina gemäss den gesetzlichen Bes		nen Vorsorge (Säule 3a) handelt.
Hiermit bestätigt die PostFina gemäss den gesetzlichen Bes Ort	stimmungen der gebunden	nen Vorsorge (Säule 3a) handelt.
Hiermit bestätigt die PostFina	stimmungen der gebunden	Datum