

## Übertragung von Freizügigkeitsguthaben

Bitte geben Sie dieses Formular unterschrieben Ihrem bisherigen Arbeitgeber oder direkt der Vorsorgeeinrichtung Ihres Arbeitgebers ab.

### Versicherte Person

Anrede  Herr  Frau

Vorname  Name

Adresse

PLZ  Ort

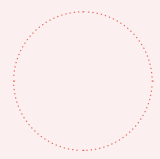
Telefon  E-Mail

Geburtsdatum  Versicherten-Nr.

Datum  Unterschrift

### Guthaben

Beim Eintritt in eine neue Vorsorgeeinrichtung sind gemäss BVG **alle Guthaben** aus der bisherigen beruflichen Vorsorge (inkl. Guthaben auf Freizügigkeitskonten und in Freizügigkeitspolisen) einzubringen. Bitte veranlassen Sie deshalb die Überweisung an die ProPublic, Vorsorge Genossenschaft, IBAN CH75 0900 0000 9000 6596 7, und stellen Sie uns (je) eine Kopie der entsprechenden Austrittsabrechnung(en) zu.

+ Einzahlung Giro +	+ Versement Virement +	+ Versamento Girata +
<p>Einzahlung für / Versement pour / Versamento per</p> <p><b>ProPublic</b> <b>Vorsorge Genossenschaft</b> <b>St. Gallerstrasse 89</b> <b>9230 Flawil</b> <b>CH75 0900 0000 9000 6596 7</b></p> <p>Konto / Compte / Conto <b>90-6596-7</b> <b>CHF</b></p> <p><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> . <input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>105</b></p>	<p>Zahlungszweck / Motif versement / Motivo versamento</p> <p>Einbezahlt von / Versé par / Versato da</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	 <p style="text-align: right;">441.02</p>