

## Antrag zur Eröffnung eines Freizügigkeitskontos

Bitte in Blockschrift ausfüllen. Alle Personenbezeichnungen beziehen sich auf Personen beider Geschlechter.

### Kunde/Vorsorgenehmer

Herr     Frau    AHV-Nr./Sozialversicherungsnr. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Korrespondenzsprache     de    fr    it    en    Telefon \_\_\_\_\_

Ich bin bereits Kunde von PostFinance: Kontonummer \_\_\_\_\_

### Bisherige Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse/Freizügigkeitsstiftung)

Bezeichnung/Name \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

### Unterschrift Vorsorgenehmer

#### Finanzdienstleistungsgesetz

Informationen zur Umsetzung des Finanzdienstleistungsgesetzes (u.a. zur Bewilligung von PostFinance sowie die Kontaktangaben der Aufsichtsbehörde und der Ombudsstelle) sind unter [postfinance.ch/fidleg](http://postfinance.ch/fidleg) verfügbar.

#### Stiftungsreglement

Der Vorsorgenehmer beauftragt die Stiftung, sein Freizügigkeitsguthaben bei PostFinance anzulegen, und ermächtigt sie, mit PostFinance AG alle zur Kontoführung und Betreuung benötigten Daten auszutauschen. Der Vorsorgenehmer bestätigt, von beiliegendem Reglement Kenntnis genommen zu haben. Durch Unterzeichnung des vorliegenden Eröffnungsantrags anerkennt er den Inhalt des Reglements als verbindlich. Der Vorsorgenehmer nimmt zur Kenntnis, dass für die Führung des Freizügigkeitskontos eine Gebühr von CHF 9.00 pro Kalenderquartal erhoben wird.

#### Verkaufsbeschränkungen

Personen, welche als US-Personen gelten (Nationalität, Domizil oder Steuerpflicht gegenüber den USA) dürfen nur dann ein Freizügigkeitskonto eröffnen, wenn sie ihren Wohnsitz in der Schweiz haben.

#### Identifizierung

Falls Sie bei PostFinance noch nicht identifiziert sind, wenden Sie sich bitte mit diesem Eröffnungsantrag und einem gültigen amtlichen Ausweis (Pass, Identitätskarte) für die Identifizierung an eine Poststelle oder an eine PostFinance-Filiale.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_      Unterschrift Vorsorgenehmer \_\_\_\_\_

### Einsenden

**1. Seite:** an PostFinance AG, Scan Center, 3002 Bern.

(Falls vorhanden, bitten wir Sie, eine Kopie der Austrittsabrechnung beizulegen.)

**2. Seite:** an Ihre bisherige Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse/Freizügigkeitsstiftung).

(Damit geben Sie den Auftrag zum Übertrag Ihrer Freizügigkeitsleistung. Das Freizügigkeitskonto wird erst eröffnet, nachdem der Übertrag Ihrer Freizügigkeitsleistung durch Ihre bisherige Vorsorgeeinrichtung erfolgt ist und auf dem Konto 46-7846-0 / IBAN CH14 0900 0000 4600 7846 0 der Rendita Freizügigkeitsstiftung eingegangen ist.)

#### Wird durch PostFinance ausgefüllt

_____	Abschlussstelle	_____	_____	
Kundenstamnummer		Ortscode	Personalnummer	Datumsstempel



## Auftrag an die bisherige Vorsorgeeinrichtung

### Auftrag an die bisherige Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse/Freizügigkeitsstiftung)

Hiermit beauftrage ich Sie, mein Freizügigkeitsguthaben auf das unten erwähnte Postkonto der Rendita Freizügigkeitsstiftung zu überweisen.

**Postkonto 46-7846-0/IBAN CH14 0900 0000 4600 7846 0**  
lautend auf Rendita Freizügigkeitsstiftung

Zahlungshinweis für die bisherige Vorsorgeeinrichtung: Im Feld «Kontonummer Endbegünstigter» bitte unbedingt die AHV-Nr./ Sozialversicherungsnummer des entsprechenden Vorsorgenehmers eingeben.

### Kunde/Vorsorgenehmer

Herr  Frau AHV-Nr./Sozialversicherungsnr. \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Zivilstand \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Nationalität \_\_\_\_\_  
Korrespondenzsprache  de  fr  it  en Telefon \_\_\_\_\_  
Ich bin bereits Kunde von PostFinance: Kontonummer \_\_\_\_\_

### Bisherige Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse/Freizügigkeitsstiftung)

Bezeichnung/Name \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_

### Einlage und Unterschrift (wird von der bisherigen Vorsorgeeinrichtung ausgefüllt)

<b>Totalbetrag</b>	CHF	_____
Davon Guthaben gemäss BVG	CHF	_____
Davon verpfändet für Wohneigentum	CHF	_____
Davon Guthaben im Zeitpunkt der Heirat bzw. des Eintrags der Partnerschaft	CHF	_____
Davon Guthaben im Alter 50	CHF	_____

Falls eine Kopie der Freizügigkeitsabrechnung beigelegt wird, können diese Angaben unterbleiben.

Ort \_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift bisherige  
Datum \_\_\_\_\_ Vorsorgeeinrichtung \_\_\_\_\_

### Unterschrift Vorsorgenehmer

Der Vorsorgenehmer bestätigt, von beiliegendem Reglement Kenntnis genommen zu haben. Durch Unterzeichnung des vorliegenden Eröffnungsantrags anerkennt er den Inhalt des Reglements als verbindlich.

Ort \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Vorsorgenehmer \_\_\_\_\_

### Einsenden

Diese zweite Seite umgehend an Ihre bisherige Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse/Freizügigkeitsstiftung) einsenden. Damit geben Sie den Auftrag zum Übertrag Ihrer Freizügigkeitsleistung. Das Freizügigkeitskonto wird erst eröffnet, nachdem der Übertrag Ihrer Freizügigkeitsleistung durch Ihre bisherige Vorsorgeeinrichtung auf das oben erwähnte Postkonto der Rendita Freizügigkeitsstiftung erfolgt ist.

