



EINTRITT in die Pensionskasse Deklaration Freizügigkeitsleistung

Dieses Formular ist von der versicherten Person auszufüllen und an die Pensionskasse zu retournieren.

**Pensionskasse
Blaues Kreuz Schweiz**
Steinenbühl 63
4417 Ziefen

Personalien der versicherten Person:

Vorname: _____

Name: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Das Freizügigkeitsgesetz schreibt bei einem Stellenwechsel die Übertragung der Freizügigkeitsleistungen von der ehemaligen auf die neue Pensionskasse vor. Auch Vorsorgegelder, die auf einer Freizügigkeitspolice oder auf einem Freizügigkeitskonto bestehen, müssen in die neue Pensionskasse eingebracht werden.

Haben Sie Freizügigkeitsleistungen an die Pensionskasse Blaues Kreuz Schweiz zu überweisen? Ja Nein

Name und Adresse der ehemaligen Pensionskasse: _____

Name und Adresse der Versicherung/Bank sowie Policen/Konto-Nr.: _____

Bitte senden Sie das beiliegende Formular "Antrag zur Überweisung meiner Freizügigkeitsleistung" an Ihre ehemalige Pensionskasse und - sofern Sie weitere Guthaben bei anderen Kassen oder Freizügigkeitspolice/-konten bei einer Bank haben - auch an diese Stellen. Weitere Formulare erhalten Sie bei der Pensionskasse. Eingebrachte Freizügigkeitsleistungen verbessern Ihre Vorsorge. Hier nicht aufgeführte Freizügigkeitsleistungen können nach Eintreten eines Vorsorgefalls nicht mehr zur Leistungserhöhung beigezogen werden.

Ich bestätige hiermit, dass ich sämtliche Freizügigkeitsleistungen aufgeführt habe, die nach Art. 3, Abs. 1 Freizügigkeitsgesetz und Art. 12 Freizügigkeitsverordnung auf die Pensionskasse Blaues Kreuz Schweiz übertragen werden müssen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____