

Vertragsübernahme/benötigte Informationen vom Vorversicherer

(auf Grund des per 1. Mai 2007 in Kraft getretenen Art. 53 e Ziff. 4^{bis} BVG, Auflösung von Verträgen)

Firma

Bisherige Vorsorgeeinrichtung

Name

Strasse

PLZ, Ort

Vertrags-Nr.

Hiermit bestätigt die bisherige Vorsorgeeinrichtung:

Der Vertrag wird freigegeben per:

Die Prämie ist bis zu diesem Zeitpunkt bezahlt. Die noch ausstehende Prämie beträgt:

davon verfallen:

Es bestehen keine Leistungsfälle.

Es bestehen Leistungsfälle, die jedoch bei der bisherigen Vorsorgeeinrichtung verbleiben.

Es bestehen Leistungsfälle die von der neuen Vorsorgeeinrichtung zu übernehmen sind.

Bitte stellen Sie uns folgende Unterlagen / Informationen zu:

- Schadenrendement der letzten 5 Jahre.
- Daten der einzelnen Rentenbezüger*
- Renten- und anwartschaftliche Leistungen pro Rentenbezüger.
- Zu übertragende Schadensreserve und vorhandene Altersguthaben.

Unterschriften

Ort, Datum

Arbeitgeber

Ort, Datum

Bisherige Vorsorgeeinrichtung (Stempel & Unterschriften)

* Name, Vorname, Geburtsdatum, Rentenart, Jahresrente, Anwartschaftliche Renten, Datum 1. Rentenzahlung, Schadensreserve inkl. FZL bzw Kapital zusätzlich wenn anwendbar: Ursache, IV-Grad, Beginn EUF, Beginn Prämienbefreiung, Lohn, Versicherter Lohn, Sparskala