

Firmaname:

Name, Vorname des Versicherten:

AHV-Nr.:

AN DEN NEUEN VERSICHERTEN

Wir heissen Sie innerhalb der Fondation de prévoyance PROFMED & PROLIBERA herzlich willkommen.

Falls Sie bereits im Rahmen Ihrer früheren Erwerbstätigkeit in der beruflichen Vorsorge versichert waren, haben Sie grundsätzlich Anrecht auf eine Freizügigkeitsleistung. Gemäss den gültigen Rechtsvorschriften **muss** diese Leistung an unsere Vorsorgeeinrichtung überwiesen werden.

Falls Sie eine Freizügigkeitspolice bei einer Versicherung oder ein Freizügigkeitskonto bei einem Bankinstitut besitzen, sind Sie ebenfalls gehalten, diesen Betrag an unsere Stiftung zu überweisen lassen.

Sie brauchen dafür nur dieses Formular entweder an die Vorsorgeeinrichtung Ihres ehemaligen Arbeitgebers oder an Ihre Freizügigkeitsstiftung weiterzuleiten. Bitte vergessen Sie nicht, oben Ihren Namen, Vornamen, AHV-Nummer und den Namen Ihres neuen Arbeitgebers einzutragen.

Nach Erhalt Ihrer Freizügigkeitsleistung wird Ihnen die Fondation de prévoyance PROFMED & PROLIBERA diesen Betrag als Freizügigkeitseinlage gutschreiben und Ihnen einen Vorsorgeausweis ausstellen.

AN DIE EHEMALIGE VORSORGE EINRICHTUNG

Bitte überweisen Sie die Freizügigkeitsleistung unseres Versicherten (Art. 3 Abs. 1 FZG) gemäss den untenstehenden Zahlungsangaben und übermitteln Sie uns die erforderlichen Angaben für die Bearbeitung dieser Leistung.

Zahlungsangaben:

Die Schweizerische Post
3030 Bern

IBAN : CH65 0900 0000 1412 0391 3

Bankinhaber : Fondation de prévoyance PROFMED &
PROLIBERA
1260 Nyon