

PRIVOR | FREIZÜGIGKEITSSTIFTUNG Postfach, 3001 Bern info@privor.ch, www.privor.ch



Adresse bisherige Vorsorgeeinrichtung	
Auftrag zur Überw Freizügigkeitsstiftt	eisung des Freizügigkeitsguthabens an die PRIVOR ung
Vorsorgenehmer/in	
Versicherten-/Vertragsnu bei der bisherigen Vorso	
Nachname	Vorname
Strasse, Nr.	PLZ, Ort
Land	AHV-Nr. 756
Geburtsdatum	
Auftrag	
_	ntes Vorsorgeguthaben auf das unten genannte Konto der PRIVOR übertragen. Bitte verkaufen Sie allfällige Wertschriften oder Fondsanlagen.
IBAN Nr. CH88 0638 701	6 3850 8151 0
Bank Ersparniskasse Affo	oltern i.E. AG, Affolternstrasse 14, 3462 Weier im Emmental
Lautend auf PRIVOR Fre	izügigkeitsstiftung; Mattenstrasse 8, 3073 Gümligen
Ort und Datum	Unterschrift Vorsorgenehmer/in

