

Merkblatt für Neueintretende Überweisung Freizügigkeitsleistung

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
AHV-Nummer: _____
Adresse: _____

Überweisung Ihrer Freizügigkeitsleistung

Sie haben Anspruch auf eine Freizügigkeitsleistung, wenn Sie während einer früheren Tätigkeit in der beruflichen Vorsorge versichert waren.

Mit Ihrem Stellenwechsel sind Sie neu bei der GEMINI Sammelstiftung versichert.

Gemäss den gesetzlichen Bestimmungen ist Ihr Vorsorgeguthaben an die GEMINI Sammelstiftung zu überweisen (Art. 3 und 4 FZG). Dies gilt auch für allfällige Freizügigkeitskonten und -policen.

Zahlungsverbindung für die Überweisung Ihrer Freizügigkeitsleistung

Bank / IBAN:

UBS AG, 8098 Zürich
IBAN: CH90 0023 0230 P037 4695 0

Kontoinhaber:

GEMINI Sammelstiftung
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42 / Postfach 1077
8005 Zürich

Vermerk: Name, Vorname: _____
AHV-Nummer: _____

Vorgehen

Dieses Merkblatt geben Sie an die Vorsorgeeinrichtung Ihres **bisherigen Arbeitgebers**, damit sie Ihre Freizügigkeitsleistung an die GEMINI Sammelstiftung überweisen kann.

Wenn Sie ein Freizügigkeitskonto oder eine -police besitzen, beauftragen Sie die entsprechende Freizügigkeitseinrichtung für die Überweisung Ihres Vorsorgeguthabens.

Vorsorgeausweis

Nach Erhalt der Freizügigkeitsleistung werden wir Ihre Versicherungsleistungen berechnen und Ihnen einen Vorsorgeausweis zustellen.