



Auflösung der Versicherung Säule 3b

Ich kündige meine Police der Säule 3b. Die Police wird am 1. Tag des nächsten Monats **nach Erhalt dieses Formulars** oder in der Zukunft per (Datum) aufgelöst.

Angaben vom Versicherungsnehmer

Name	<input type="text"/>	Policennummer	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Strasse/Nr.	<input type="text"/>	Geburtsland	<input type="text"/>
PLZ/Ort/Land	<input type="text"/>	Alle Nationalitäten	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Private/mobile Tel.-Nr.	<input type="text"/>
AHV-Nummer	756. <input type="text"/>	In welchen Ländern sind Sie steuerpflichtig?	<input type="text"/>
Aktueller Beruf/ Tätigkeit	<input type="text"/>	Aktuelle Funktion/ Stellung	<input type="text"/>
Branche (z. B. Chemieindustrie, Baugewerbe etc.)	<input type="text"/>	Arbeitgeber, Ort	<input type="text"/>

- Ich bin verheiratet / getrennt / lebe in einer eingetragenen Partnerschaft.
 Ich bin ledig / geschieden / verwitwet / lebe in aufgelöster Partnerschaft.

Bitte zahlen Sie mir den Rückkaufswert abzüglich eines allfälligen Prämien- oder Darlehenssaldos aus.
Die Auszahlung soll auf das nachfolgende Konto erfolgen.

Zahlungsanweisung

Bitte füllen Sie hier die Bankinformationen für die Auszahlung aus:

Konto lautet auf den Versicherungsnehmer

Post/ Bankname

Bankadresse

BIC/SWIFT-Code IBAN

Auszahlung

Die Überweisung erfolgt nach ca. 30 Tagen sobald wir sämtliche Angaben/Dokumente haben. Diesem Auszahlungsauftrag ist zwingend eine **Kopie eines gültigen amtlichen Ausweises** des Versicherungsnehmers bzw. des Anspruchsberechtigten beizulegen.

Ich bestätige, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)
Alle Versicherungsnehmer bzw. Anspruchsberechtigte oder deren Vertreter

Ort, Datum

Unterschrift(en) und Stempel
Pfandgläubiger