



Auflösung der Versicherung 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: _____ Policennummer: _____
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Strasse/Nr.: _____ Geburtsland: _____
PLZ/Ort/Land: _____ Alle Nationalitäten: _____
E-Mail: _____ Private/mobile Tel.-Nr.: _____

Ich kündige meine Police der Säule 3b. Bitte zahlen Sie mir den Rückkaufswert abzüglich eines allfälligen Prämien- oder Darlehensaldos 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: _____

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

Auszahlung

Die Überweisung erfolgt nach ca. 30 Tagen sobald wir sämtliche Angaben/Dokumente haben.

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