

# Berufliche Vorsorge

## Übertragung der Austrittsleistung an unsere Pensionskasse

01/2023

Ihr neuer Arbeitgeber ist bei unserer Vorsorgestiftung für die berufliche Vorsorge angeschlossen. Sie haben die Pensionskasse gewechselt und müssen nun die Überweisung Ihrer Freizügigkeitsleistung veranlassen. Die Übertragung ist obligatorisch und erhöht die versicherten Leistungen.

### Ihre persönlichen Angaben

AHV-Nummer .....  
Name .....  
Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Privatadresse .....  
.....  
.....  
Letzter Arbeitgeber .....  
Neuer Arbeitgeber .....  
Adresse .....  
Eintrittsdatum .....

### Angaben für die Übertragung der Austrittsleistung

Neue Vorsorgeeinrichtung  
Zahlungsadresse

HOTELA Vorsorgestiftung  
Rue de la Gare 18  
1820 Montreux  
IBAN CH05 0900 0000 1800 4660 6

➤ **Senden Sie dieses Formular an Ihre frühere Pensionskasse**

Ort und Datum ..... Ihre Unterschrift .....