

Vorsorgevereinbarung I

Die Vorsorgevereinbarung ist vom Vorsorgenehmer vollständig ausgefüllt und unterzeichnet an die Freizügigkeitsstiftung PensFree zurückzusenden.

Vorsorgenehmer

Name: Zivilstand:

Vorname: Heiratsdatum:

Strasse: Geburtsdatum:

PLZ/Ort: Tel. Privat:

Nationalität: Tel. Geschäft:

AHV-Nr.: E-Mail:

Vorsorgereglement und Gebührenordnung

Für die Beziehungen zwischen dem Vorsorgenehmer, seinen Hinterlassenen und der Freizügigkeitsstiftung PensFree gelten die gültigen Bestimmungen des Vorsorgereglementes sowie der Gebührenordnung der Stiftung.

Der Vorsorgenehmer bestätigt mit seiner Unterzeichnung den Empfang sowie die Kenntnisnahme der beiden obgenannten Dokumente, welche einen integrierenden Bestandteil dieser Vereinbarung bilden.

Anwendbares Recht und Gerichtsstand

Alle Rechtsbeziehungen unterstehen dem schweizerischen Recht. Der Gerichtsstand für sämtliche Streitigkeiten aus dieser Vereinbarung ist am Sitz der Stiftung.

Mindestbetrag der Überweisung

Die Austrittsleistung bzw. das Freizügigkeitsguthaben muss **mindestens CHF 100'000** betragen und ist auf das Konto-Nr. IBAN CH97 0876 5105 1833 2300 0 CHF der Freizügigkeitsstiftung PensFree bei der Notenstein Privatbank AG, St. Gallen zu überweisen.

.....
Ort und Datum

.....
Ort und Datum

.....
Vorsorgenehmer (obligatorisch)

.....
Freizügigkeitsstiftung PensFree

02/2012