

Vorname: .....

Zuname:.....

Sozialversicherungsnummer (10-stellig): .....

An die Pensionskasse(n) Ihres/Ihrer früheren Arbeitgeber(s):  
Zutreffendes bitte ankreuzen!

<input type="checkbox"/>	APK-Pensionskasse AG
<input type="checkbox"/>	Bonus Pensionskassen AG
<input type="checkbox"/>	Valida Pensions AG
<input type="checkbox"/>	VBV-Pensionskassen AG

Sie verwalten derzeit meine beitragsfreie Pensionsanwartschaft(en).

Hiermit ersuche ich Sie um steuerfreie Übertragung meiner Pensionsanwartschaften an die Allianz Pensionskasse AG (Kontozusammenführung gemäß § 5 Abs. 2 Z 2 BPG).

.....  
Datum und Unterschrift

Formular bitte ausfüllen, unterzeichnen und gemeinsam mit einer Kopie eines gültigen Lichtbildausweises an **verwaltung.pk@allianz.at** schicken!

Einfach Dokumente einscannen oder fotografieren!