

# Vorsorgevereinbarung und Eröffnungsantrag Vorsorgekonto 3a

PostFinance Vorsorgestiftung 3a

Vorsorgekontonummer \_\_\_\_\_

Bitte in Blockschrift ausfüllen. Alle Personenbezeichnungen beziehen sich auf Personen beider Geschlechter.

## Vorsorgenehmer

Herr  Frau

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Nationalität

CH

staatenlos

andere \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Korrespondenzsprache

de

fr

it

en

Telefon Privat \_\_\_\_\_

Telefon Mobile \_\_\_\_\_

Ich bin an eine Pensionskasse (2. Säule) angeschlossen<sup>1</sup>

ja

nein

<sup>1</sup> Angabe zwingend

Bitte schalten Sie das Vorsorgekonto 3a bei meiner E-Finance Teilnahmenummer auf \_\_\_\_\_

(Eröffnungsbestätigung, Kontoauszug und Auftragsdokumente können im E-Finance heruntergeladen werden)

Privatkonto bei PostFinance \_\_\_\_\_

(zur Anrechnung an Kundenvermögen)

## Korrespondenzadresse

Bitte senden Sie die Korrespondenz

an die Adresse des Vorsorgenehmers

an folgende Adresse:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

Postfach \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

## Dauerauftrag

Hiermit beauftrage ich die PostFinance AG zur Einrichtung eines Dauerauftrags zugunsten des beantragten Vorsorgekontos 3a.

Lastkonto bei PostFinance \_\_\_\_\_

Betrag in CHF \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Vorname Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Ausführung erstmals am \_\_\_\_\_

letztmals am \_\_\_\_\_

(tt.mm.jj)

auf Widerruf

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Fällt das Ausführungsdatum auf einen Samstag, Sonntag oder allgemeinen Feiertag, so wird der Auftrag am nächsten Postwerktag ausgeführt.



## Unterschrift Vorsorgenehmer

### Finanzdienstleistungsgesetz

Informationen zur Umsetzung des Finanzdienstleistungsgesetzes (u.a. zur Bewilligung von PostFinance sowie die Kontaktangaben der Aufsichtsbehörde und der Ombudsstelle) sind unter [postfinance.ch/fidleg](http://postfinance.ch/fidleg) verfügbar.

### Stiftungsreglement

Für die Beziehung zwischen dem Vorsorgenehmer bzw. seinen Hinterlassenen und der Stiftung gelten die Bestimmungen des Reglements. Der Vorsorgenehmer bestätigt mit seiner Unterschrift, das Reglement der PostFinance Vorsorgestiftung 3a zur Kenntnis genommen zu haben und als verbindlich anzuerkennen.

### Datenschutz

Informationen darüber, wie die Stiftung Ihre Personendaten bearbeitet, finden Sie in der Datenschutzerklärung der PostFinance Vorsorgestiftung 3a unter [www.postfinance.ch/dse-3a](http://www.postfinance.ch/dse-3a). PostFinance kann Ihre Personendaten zudem zu Marketingzwecken und zur Kundenpflege verwenden. Informationen dazu finden Sie in der Allgemeinen Datenschutzerklärung unter [www.postfinance.ch/dse](http://www.postfinance.ch/dse).

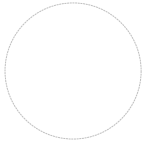
### Identifizierung

Falls Sie bei PostFinance noch nicht identifiziert sind, wenden Sie sich bitte mit dieser Vorsorgevereinbarung und einem gültigen amtlichen Ausweis (Pass, Identitätskarte) für die Identifizierung an eine Poststelle oder an eine PostFinance-Filiale.

Ort	_____		
Datum	_____	Unterschrift Vorsorgenehmer	_____

**Bitte Formular einsenden an:** PostFinance AG, Scan Center, 3002 Bern

**Bitte leer lassen**

Abschlussstelle	_____	_____	
	Ortscode	Personalnummer	Datumsstempel

