

Auftrag für Übertrag Vorsorgeguthaben Säule 3a

Vorsorgestiftung Sparen 3

Vorsorgenehmer/Vorsorgenehmerin

| | | | |
|----------------|--|-------------------|--|
| Anrede: | | Telefon privat: | |
| Name, Vorname: | | Telefon Geschäft: | |
| Strasse/Nr.: | | Zivilstand: | |
| PLZ/Ort: | | Geburtsdatum: | |
| Land: | | | |

Adresse der bisherigen Vorsorgeeinrichtung Säule 3a

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Auftrag an die bisherige Vorsorgeeinrichtung Säule 3a

| | |
|--------------------------------|--|
| Vorsorgekonto-Nr./-police-Nr.: | |
| Überweisung per: | |

Hiermit beauftrage ich Sie, mein Vorsorgekonto/-police aufzulösen und das Vorsorgeguthaben an die Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank zu überweisen.

Wertschriften sind zu Gunsten von meinem Vorsorgekonto/-police zu verkaufen und das Vorsorgeguthaben an die Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank zu überweisen.

Wertschriften sind an die Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank auf folgende Depot Nr. zu übertragen

| | |
|--------------------|--|
| Vorsorgedepot-Nr.: | |
|--------------------|--|

Bank: Luzerner Kantonalbank AG, Pilatusstrasse 12, Postfach, 6002 Luzern

| | |
|--|--|
| Gutschriftskonto (Vorsorgekonto Sparen 3): | |
|--|--|

Ort, Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer(in)

Bitte senden Sie das Dokument ausgefüllt und unterzeichnet an folgende Adresse: Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank, Pilatusstrasse 12, Postfach, 6002 Luzern. Bei Neueröffnungen wird das Gutschriftskonto sowie die IBAN-Nummer durch die Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank ergänzt. Der Auftrag wird von der Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank an die bisherige Vorsorgeeinrichtung Säule 3a weitergeleitet.

Von der Bank auszufüllen:

| | | | | | | | |
|--------------|--|---------|--|----------|--|--------|--|
| Berater/-in: | | Instr.: | | Telefon: | | Datum: | |
|--------------|--|---------|--|----------|--|--------|--|

Auftrag für Übertrag Vorsorgeguthaben Säule 3a

Vorsorgestiftung Sparen 3

Vorsorgenehmer/Vorsorgenehmerin

| | | | |
|----------------|--|-------------------|--|
| Anrede: | | | |
| Name, Vorname: | | Telefon privat: | |
| Strasse/Nr.: | | Telefon Geschäft: | |
| PLZ/Ort: | | Zivilstand: | |
| Land: | | Geburtsdatum: | |

Adresse der bisherigen Vorsorgeeinrichtung Säule 3a

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Auftrag an die bisherige Vorsorgeeinrichtung Säule 3a

| | |
|--------------------------------|--|
| Vorsorgekonto-Nr./-police-Nr.: | |
| Überweisung per: | |

Hiermit beauftrage ich Sie, mein Vorsorgekonto/-police aufzulösen und das Vorsorgeguthaben an die Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank zu überweisen.

Wertschriften sind zu Gunsten von meinem Vorsorgekonto/-police zu verkaufen und das Vorsorgeguthaben an die Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank zu überweisen.

Wertschriften sind an die Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank auf folgende Depot Nr. zu übertragen

| | |
|--------------------|--|
| Vorsorgedepot-Nr.: | |
|--------------------|--|

| | |
|-------|--|
| Bank: | Luzerner Kantonalbank AG, Pilatusstrasse 12, Postfach, 6002 Luzern |
|-------|--|

| | |
|--|--|
| Gutschriftskonto (Vorsorgekonto Sparen 3): | |
|--|--|

Ort, Datum

Hinweis: Bei Neueröffnungen erhalten Sie von der Luzerner Kantonalbank AG eine Eröffnungsbestätigung sowie ein Reglement der Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank.

Von der Bank auszufüllen:

| | | | | | | | |
|--------------|--|--------|--|---------|--|-------|--|
| Berater/-in: | | Instr. | | Telefon | | Datum | |
|--------------|--|--------|--|---------|--|-------|--|



Auftrag für Übertrag Vorsorgeguthaben Säule 3a

Vorsorgestiftung Sparen 3

Vorsorgenehmer/Vorsorgenehmerin

| | | | |
|----------------|--|-------------------|--|
| Anrede: | | Telefon privat: | |
| Name, Vorname: | | Telefon Geschäft: | |
| Strasse/Nr.: | | Zivilstand: | |
| PLZ/Ort: | | Geburtsdatum: | |
| Land: | | | |

Adresse der bisherigen Vorsorgeeinrichtung Säule 3a

Auftrag an die bisherige Vorsorgeeinrichtung Säule 3a

Vorsorgekonto-Nr./-police-Nr.: _____
Überweisung per: _____

Hiermit beauftrage ich Sie, mein Vorsorgekonto/-police aufzulösen und das Vorsorgeguthaben an die Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank zu überweisen.

Wertschriften sind zu Gunsten von meinem Vorsorgekonto/-police zu verkaufen und das Vorsorgeguthaben an die Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank zu überweisen.

Wertschriften sind an die Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank auf folgende Depot Nr. zu übertragen

Vorsorgedepot-Nr.: _____

Bank: Luzerner Kantonalbank AG, Pilatusstrasse 12, Postfach, 6002 Luzern

Gutschriftskonto (Vorsorgekonto Sparen 3): _____

Ort, Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer(in)

Bestätigung der Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank

Die Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank bestätigt, dass es sich beim obengenannten Konto um ein Vorsorgekonto der gebundenen Selbstvorsorge (Säule 3a), gemäss Verordnung über die steuerliche Abzugsberechtigung für Beiträge an anerkannte Vorsorgeformen (BVV3) vom 13. November 1985, handelt.

Für Gelder, die auf das obengenannte Konto einbezahlt/vergütet werden, gelten die Richtlinien der BVV3 sowie das Reglement der Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank.

Ort, Datum:

Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank
Stempel und Unterschrift

Bitte senden Sie das Dokument ausgefüllt und unterzeichnet an folgende Adresse: Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank, Pilatusstrasse 12, Postfach, 6002 Luzern. Bei Neueröffnungen wird das Gutschriftskonto sowie die IBAN-Nummer durch die Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank ergänzt. Der Auftrag wird von der Vorsorgestiftung Sparen 3 der Luzerner Kantonalbank an die bisherige Vorsorgeeinrichtung Säule 3a weitergeleitet.

Von der Bank auszufüllen:

Berater/-in:

Instr.

Telefon

Datum