

## Antrag 'Eröffnung Freizügigkeitskonto 2. Säule'

(Das Konto wird eröffnet, nachdem die Freizügigkeitsleistung auf das Geschäftskonto der Freizügigkeitsstiftung 2. Säule der Luzerner Kantonalbank eingegangen ist)

### Vorsorgenehmer/Vorsorgenehmerin

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Geb.-Datum	AHV-Nr.
Zivilstand	Datum Heirat/Eintrag der Partnerschaft
Sind Sie bereits Kunde der LUKB?	Partner-Nummer

### Bisherige Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse, Freizügigkeitsstiftung, Versicherung)

Name	
Strasse	PLZ/Ort

### Stiftungsreglement

Für die Beziehung zwischen dem Vorsorgenehmer bzw. seinen Hinterlassenen und der Stiftung gelten die Bestimmungen des Reglements. Das Reglement wird dem Vorsorgenehmer mit der Kontoeröffnungsbestätigung zugestellt.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift Vorsorgenehmer/-in

**Bitte senden Sie diese Seite an:  
Freizügigkeitsstiftung 2. Säule  
der Luzerner Kantonalbank,  
Postfach, 6002 Luzern**

**Exemplar für Freizügigkeitsstiftung  
2. Säule der Luzerner Kantonalbank**

## Antrag 'Eröffnung Freizügigkeitskonto 2. Säule'

(Das Konto wird eröffnet, nachdem die Freizügigkeitsleistung auf das Geschäftskonto der Freizügigkeitsstiftung 2. Säule der Luzerner Kantonalbank eingegangen ist)

### Vorsorgenehmer/Vorsorgenehmerin

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Geb.-Datum	AHV-Nr.
Zivilstand	Datum Heirat/Eintrag der Partnerschaft
Sind Sie bereits Kunde der LUKB?	Partner-Nummer

### Bisherige Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse, Freizügigkeitsstiftung, Versicherung)

Name	
Strasse	PLZ/Ort

### Stiftungsreglement

Für die Beziehung zwischen dem Vorsorgenehmer bzw. seinen Hinterlassenen und der Stiftung gelten die Bestimmungen des Reglements. Das Reglement wird dem Vorsorgenehmer mit der Kontoeröffnungsbestätigung zugestellt.

---

Ort/Datum

**Diese Seite ist für Ihre Akten bestimmt!**

**Exemplar für Vorsorgenehmer/-in**

## Antrag 'Eröffnung Freizügigkeitskonto 2. Säule'

(Das Konto wird eröffnet, nachdem die Freizügigkeitsleistung auf das Geschäftskonto der Freizügigkeitsstiftung 2. Säule der Luzerner Kantonalbank eingegangen ist)

### Vorsorgenehmer/Vorsorgenehmerin

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Geb.-Datum	AHV-Nr.
Zivilstand	Datum Heirat/Eintrag der Partnerschaft
Sind Sie bereits Kunde der LUKB?	Partner-Nummer

### Bisherige Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse, Freizügigkeitsstiftung, Versicherung)

Name	
Strasse	PLZ/Ort

### Freizügigkeitsleistung

	CHF
• davon Altersguthaben BVG	CHF
• Stand der Freizügigkeitsleistung im Alter von 50 Jahren	CHF
• Stand der Freizügigkeitsleistung bei Heirat/Eintrag der Partnerschaft	CHF
• Stand der Freizügigkeitsleistung per 1.1.1995	CHF
• Übertrag infolge Scheidung	CHF
• Vorbezug für Wohneigentum Vorbezug per	CHF
• Verpfändung für Wohneigentum Pfandgläubiger (Firma, Name, Adresse)	CHF
• Einkauf in Pensionskasse nach 1.1.2006 Einkauf per	CHF

### Hinweis für die bisherige Vorsorgeeinrichtung

Die Überweisung der Freizügigkeitsleistung hat auf das Geschäftskonto der Freizügigkeitsstiftung 2. Säule der Luzerner Kantonalbank, Postfach, 6002 Luzern, zu erfolgen.

IBAN-Nr. CH59 0077 8018 8045 4810 8 oder PC 60-41-2 (Konto-Nr. 01-88-045481-08)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift bisherige Vorsorgeeinrichtung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorsorgenehmer/-in

**Dieses Formular ist von der bisherigen Vorsorgeeinrichtung zu ergänzen, zu unterzeichnen und an die Freizügigkeitsstiftung 2. Säule der Luzerner Kantonalbank, Postfach, 6002 Luzern, weiterzuleiten. Anstelle dieses Formulars kann die Austrittsabrechnung gesandt werden.**

**Exemplar für bisherige Vorsorgeeinrichtung**