FGB Freizügigkeitsstiftung

Vertragsnummer
(wird von der Bank ausgefüllt)

Zusammensetzung des Vorsorgeguthabens

Versicherte Person

Name(n) | Vorname(n)

AHV-Nummer | Geburtsdatum

Zivilstand | Datum der Zivilstandsänderung

Mein Vorsorgeguthaben setzt sich wie folgt zusammen:

Altersguthaben aus obligatorischer Vorsorge (BVG)	CHF	
Altersguthaben aus überobligatorischer Vorsorge	CHF	
Eingebrachte Freizügigkeitsleistungen früherer Vorsorgeeinrichtungen	CHF	
Freiwillige Einkäufe	CHF	
Bisherige Vorbezüge im Rahmen der Wohneigentumsförderung (WEF)	☐ ja	☐ nein
Datum des letzten Vorbezugs		
Total Vorbezüge	CHF	
Bereits erfolgte Rückzahlungen	CHF	
Bisherige Verpfändungen im Rahmen der Wohneigentumsförderung (WEF)	CHF	
Austrittsleistung im Alter 50 (sofern die versicherte Person das 50. Altersjahr bereits vollendet hat)	CHF	
Freizügigkeitsleistung im Zeitpunkt der Eheschliessung bzw. der Eintragung der Partnerschaft (sofern erforderlich)	CHF	
Total Freizügigkeitseinlage	CHF	

Datum | Unterschrift

FGB Freizügigkeitsstiftung, Meret Oppenheim-Strasse 10, Postfach, 4002 Basel,
T 061 575 81 00, info@gemeinschaftsbank.ch, www.gemeinschaftsbank.ch