

Vorname:

Zuname:.....

Sozialversicherungsnummer (10-stellig):

An die Vorsorgekasse(n) Ihres/Ihrer früheren Arbeitgeber(s):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> APK Vorsorgekasse | <input type="checkbox"/> NÖ Vorsorgekasse |
| <input type="checkbox"/> BUAK | <input type="checkbox"/> Valida Vorsorgekasse |
| <input type="checkbox"/> Bonus Vorsorgekasse | <input type="checkbox"/> VBV Vorsorgekasse |
| <input type="checkbox"/> Fair Finance Vorsorgekasse | <input type="checkbox"/> Victoria Volksbanken Vorsorgekasse
(jetzt Bonus Vorsorgekasse) |

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Sie verwalten derzeit meine beitragsfreie Abfertigungsanwartschaft(en).
- Hiermit ersuche ich Sie, nach Ablauf der gesetzlichen Frist von 3 Jahren, um steuerfreie Übertragung meiner Abfertigungsanwartschaften an die Allianz Vorsorgekasse AG (Kontozusammenführung gemäß § 17 Abs. 2a BMSVG).

.....
Datum und Unterschrift

Formular bitte ausfüllen, unterzeichnen und gemeinsam mit einer Kopie eines gültigen Lichtbildausweises an kanplan@allianzvka.at schicken!
Einfach Dokumente einscannen oder fotografieren!