

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<br>(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 [vorsorgekasse@allianz.at](mailto:vorsorgekasse@allianz.at) schicken!  
Einfach Dokumente einscannen oder fotografieren!