



Formular für Ihre bisherige Vorsorgeeinrichtung

## Übertragung von Freizügigkeitsguthaben

(Dieses Formular ist durch die versicherte Person auszufüllen.)

Die gesetzlichen Bestimmungen schreiben vor, dass alle Freizügigkeitsguthaben der bisherigen Pensionskasse, aber auch Freizügigkeitskonten und Freizügigkeitspolice, zwingend an die neue Pensionskasse zu überweisen sind.

Sofern Sie die Überweisung an die Bernische Pensionskasse (BPK) noch nicht veranlasst haben, bitten wir Sie, die folgenden Angaben zu Ihrer Person zu ergänzen und das Formular unterzeichnet an Ihre bisherige Pensionskasse beziehungsweise an Ihre Freizügigkeitseinrichtung zu senden.

BPK  
CPB

### Versicherte Person

SVN \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Ich erteile meiner bisherigen Pensionskasse beziehungsweise meiner Freizügigkeitseinrichtung den Auftrag, meine Freizügigkeitsguthaben an die Bernische Pensionskasse zu überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

### Information für die bisherige Vorsorge-/Freizügigkeitseinrichtung

#### Zahlungsverbindung der Bernischen Pensionskasse

Bankverbindung                      Berner Kantonalbank  
3001 Bern  
IBAN: CH44 0079 0020 1652 2206 8

Zugunsten von                      Bernische Pensionskasse  
Schläflistrasse 17  
Postfach  
3000 Bern 22

Zudem bitten wir Sie um Zustellung der Austrittsabrechnung, aus welcher die gesetzlich vorgeschriebenen Angaben ersichtlich sind.