

Antrag zur Kontoeröffnung mit der Liberty 3a Vorsorgestiftung

Daten zum Vorsorgenehmer

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Titel	<input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Prof. <input type="checkbox"/> Prof. Dr.
Name	Vorname		
Strasse, Nr.	PLZ, Ort, Land		
Nationalität	Telefon	Geburtsdatum	
Versichertennummer (AHV)	Zivilstand, Heiratsdatum	E-Mail-Adresse (für Newsletter)	
<input type="checkbox"/> Ich bin einer Pensionskasse (2. Säule) angeschlossen		<input type="checkbox"/> Ich bin keiner Pensionskasse (2. Säule) angeschlossen	
<input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> teilzeit beschäftigt <input type="checkbox"/> ohne Erwerbseinkommen			
<input type="checkbox"/> Dauerauftrag gemäss Beilage			

Vermittler/Berater

Name	Kontaktperson
Strasse, Nr.	PLZ, Ort

Entschädigung bei Kontolösungen

Keine Entschädigung

Die Entschädigung für die Vertriebstätigkeit des Vermittlers/Beraters besteht aus _____% oder CHF _____ (max. 3%) und wird auf jeder Einzahlung innerhalb der ersten 12 Monate nach Eröffnungsdatum erhoben. Die Stiftung belastet dem Konto des Vorsorgenehmers bei der Stiftung für Rechnung des Vermittlers/Beraters die vereinbarte Entschädigung.

Im Falle einer Wertschriftenlösung sind die Entschädigungen auf der entsprechenden Vollmacht anzugeben und zusammen mit den weiteren Formularen/Beilagen einzureichen.

Versandinstruktionen

Korrespondenz an: Vorsorgenehmer Berater Vorsorgenehmer mit Kopie an Berater

abweichende Korrespondenzadresse:

Name	Vorname
Strasse, Nr.	PLZ, Ort, Land

Kontolösung

Es können pro Vorsorgenehmer maximal fünf Vorsorgekonten eröffnet werden. Aktuelle Zinssätze werden auf www.liberty-vorsorge.ch publiziert oder können bei der Stiftung angefragt werden.

<input type="checkbox"/> Vorsorgekonto 1	Partnerbank/Zahlstelle	<input type="checkbox"/> Sparkasse Schwyz	<input type="checkbox"/> Credit Suisse	<input type="checkbox"/> Lienhardt & Partner
<input type="checkbox"/> Vorsorgekonto 2	Partnerbank/Zahlstelle	<input type="checkbox"/> Sparkasse Schwyz	<input type="checkbox"/> Credit Suisse	<input type="checkbox"/> Lienhardt & Partner
<input type="checkbox"/> Vorsorgekonto 3	Partnerbank/Zahlstelle	<input type="checkbox"/> Sparkasse Schwyz	<input type="checkbox"/> Credit Suisse	<input type="checkbox"/> Lienhardt & Partner
<input type="checkbox"/> Vorsorgekonto 4	Partnerbank/Zahlstelle	<input type="checkbox"/> Sparkasse Schwyz	<input type="checkbox"/> Credit Suisse	<input type="checkbox"/> Lienhardt & Partner
<input type="checkbox"/> Vorsorgekonto 5	Partnerbank/Zahlstelle	<input type="checkbox"/> Sparkasse Schwyz	<input type="checkbox"/> Credit Suisse	<input type="checkbox"/> Lienhardt & Partner

Im Falle einer Wertschriftenlösung muss zusätzlich zum Kontoeröffnungsantrag der Antrag zur Depoteröffnung mit allen darauf vermerkten Formularen/Beilagen eingereicht werden.

Überweisungsauftrag

Ich weise die Stiftung an, mittels beiliegenden Saldierungsauftrags meine Guthaben, inklusive allfälliger Wertschriftenbestände, bei meiner/n bisherigen Einrichtung/en der 3. Säule einzuholen. Sollte dieser Auftrag nicht vorliegen, wird der Einzahlungsschein automatisch dem Eröffnungsschreiben beigelegt.

Datenaustausch/Auskunfts-ermächtigung

Ich anerkenne und bin damit einverstanden, dass sämtliche im Zusammenhang mit dem Abschluss und der Abwicklung der Kontobeziehung stehenden Informationen und Daten zwischen dem Vorsorgenehmer, der Stiftung, der Depotbank sowie dem allfälligen Vermögensverwalter, dem Vertriebspartner und dem Berater ausgetauscht werden können. Gegenüber Dritten ist über alle den Vorsorgenehmer betreffenden Kenntnisse Stillschweigen zu bewahren. Vorbehalten bleiben die gesetzlich vorgesehenen Auskunftspflichten.

Erklärung

Ich erkläre hiermit, dass alle meine Angaben wahrheitsgetreu sind, und beantrage die Eröffnung des/der gewünschten Kontos/en. Ich bestätige, sämtliche Stiftungsreglemente sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Stiftung gelesen und verstanden zu haben, und erkläre mich mit deren Inhalt einverstanden.

Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift Vorsorgenehmer
------------	-----------------------------

Beilagen

- Kopien Pass/ID (mit Foto und ersichtlicher Unterschrift)
- Saldierungsauftrag (bei Überweisungsauftrag)
- Dauerauftrag (falls gewünscht)

Saldierungsauftrag für bisherige Einrichtungen der 3. Säule

Absender (Auftraggeber/ Vorsorge- nehmer)	Name	Vorname
	Strasse, Nr.	PLZ, Ort
Einrichtung 3. Säule	Name und Adresse der bisherigen 3a Vorsorgestiftung/Bank/Versicherung (Auftragnehmer)	Kontonummer
Saldierungs- auftrag	Ich beauftrage hiermit den obenstehenden Auftragnehmer, das gesamte Vorsorgeguthaben gemäss beiliegendem Einzahlungsschein auf mein Vorsorgekonto bei der Liberty 3a Vorsorgestiftung zu überweisen. Allfällige Wertschriftenbestände sind wie folgt abzuwickeln (bitte aktuellen Depotauszug beilegen): <input type="checkbox"/> Verkaufen und Saldo gemäss Einzahlungsschein überweisen <input type="checkbox"/> Bestand gemäss beiliegenden Lieferinstruktionen transferieren und Restsaldo gemäss Einzahlungsschein überweisen Bitte als Referenz den Vor- und Nachnamen sowie die Versichertennummer des Vorsorgenehmers angeben.	
Einrichtung 3. Säule	Name und Adresse der bisherigen 3a Vorsorgestiftung/Bank/Versicherung (Auftragnehmer)	Kontonummer
Saldierungs- auftrag	Ich beauftrage hiermit den obenstehenden Auftragnehmer, das gesamte Vorsorgeguthaben gemäss beiliegendem Einzahlungsschein auf mein Vorsorgekonto bei der Liberty 3a Vorsorgestiftung zu überweisen. Allfällige Wertschriftenbestände sind wie folgt abzuwickeln (bitte aktuellen Depotauszug beilegen): <input type="checkbox"/> Verkaufen und Saldo gemäss Einzahlungsschein überweisen <input type="checkbox"/> Bestand gemäss beiliegenden Lieferinstruktionen transferieren und Restsaldo gemäss Einzahlungsschein überweisen Bitte als Referenz den Vor- und Nachnamen sowie die Versichertennummer des Vorsorgenehmers angeben.	
Einrichtung 3. Säule	Name und Adresse der bisherigen 3a Vorsorgestiftung/Bank/Versicherung (Auftragnehmer)	Kontonummer
Saldierungs- auftrag	Ich beauftrage hiermit den obenstehenden Auftragnehmer, das gesamte Vorsorgeguthaben gemäss beiliegendem Einzahlungsschein auf mein Vorsorgekonto bei der Liberty 3a Vorsorgestiftung zu überweisen. Allfällige Wertschriftenbestände sind wie folgt abzuwickeln (bitte aktuellen Depotauszug beilegen): <input type="checkbox"/> Verkaufen und Saldo gemäss Einzahlungsschein überweisen <input type="checkbox"/> Bestand gemäss beiliegenden Lieferinstruktionen transferieren und Restsaldo gemäss Einzahlungsschein überweisen Bitte als Referenz den Vor- und Nachnamen sowie die Versichertennummer des Vorsorgenehmers angeben.	
Unterschrift	Ort, Datum	Unterschrift Vorsorgenehmer
Beilagen	- Einzahlungsschein der Stiftung - Lieferinstruktionen der Stiftung (bei Wertschriftentransfer) - Aktueller Depotauszug des Vorsorgenehmers (bei Wertschriftentransfer)	
Bestätigung der neuen Stiftung	Wir bestätigen hiermit, dass es sich beim Vorsorgekonto um ein Konto des Vorsorgenehmers bei der Liberty 3a Vorsorgestiftung gemäss Art. 82 BVG und Art. 1 BVV3 handelt. Liberty 3a Vorsorgestiftung, Schwyz	
Unterschrift	Unterschrift Stiftung	