



SwissLife

Pensionskasse AG

An die  
Swiss Life Pensionskasse AG  
Abt. BV  
Berliner Str. 85  
80805 München

## Freigabeerklärung

bAV-Nr. \_\_\_\_\_ (falls vorhanden)

KVV-Nr. \_\_\_\_\_ (falls vorhanden)

EV-Nr. \_\_\_\_\_

Das Arbeitsverhältnis mit der versicherten Person bestand vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Die Pensionskasse wurde durch

- den Arbeitgeber  
 Entgeltumwandlung

finanziert.

- Die zuviel gezahlten Beiträge bis zum \_\_\_\_\_ sollen zurück erstattet werden.

Wir geben den oben genannten Vertrag frei und übertragen die Versicherungsnehmereigenschaft auf die versicherte Person:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift bisheriger VN mit Firmenstempel

Swiss Life Pensionskasse AG

Sitz und Registergericht  
München · HRB 145660

Vorstand: Siegfried Singer,  
Thomas Zimmermann  
Vorsitzender des Aufsichtsrats:  
Dr. Wilhelm Schneemeier

Berliner Straße 85  
80805 München  
Telefon (0 89) 3 81 09-10 70  
Fax (0 89) 3 81 09-44 75

Deutsche Bank AG  
BLZ 700 700 10  
Konto-Nr. 210 552 600